

Al Comune di Cori

Area Welfare

protocollocomunedicori@pec.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(DPR 28/12/2000, n. 445, art. 47 e art.48)

Il/la sottoscritto _____ nato/a _____

il _____ codice fiscale _____ residente

a _____ in Via _____

tel. _____ e.mail _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R.

DICHIARA

che il proprio figlio/a _____

nato/a _____ il _____

codice fiscale _____

residente a _____ in Via _____

e che lo/a stesso/a nell'anno scolastico 2026/2027 frequenta il seguente Istituto Scolastico:

Denominazione Istituto _____

Indirizzo Istituto _____

Classe _____ Sezione _____

CHIEDE

per l'alunno/a sopra indicato la concessione di un contributo per il trasporto scolastico studenti con disabilità a.s. 2026/2027 da casa a scuola e viceversa:

- ☐ in forma completa (andata e ritorno)
- ☐ in forma parziale (solo andata o solo ritorno, solo in alcuni giorni, solo in alcuni periodi dell'anno scolastico)
specificare _____

COMUNICA

- ☐ Codice Iban _____,
intestato a: _____

- ☐ in alternativa chiede rimborso abbonamento per mezzi pubblici poiché impossibilitato all'accompagnamento

ALLEGA

- Copia di certificazione L. 104/92, art. 3 comma 3, in caso di studente con disabilità grave;
- Copia documento d'identità, in corso di validità, del soggetto richiedente che firma l'istanza di contributo

Autorizza il trattamento dei dati personali sopra indicati e dei dati sensibili contenuti nella documentazione allegata alla presente ai sensi del nuovo regolamento (UE), 2016/679 sulla privacy.

Data

Firma