



Piazza Giovanni Foglia, 1
20089 Rozzano (MI)
Tel. 02 82261 Fax 02 89200788

Comune
di Rozzano
Città Metropolitana
di Milano

Allegato B

Alla cortese attenzione del
Comune di Rozzano
Ufficio Pubblica Istruzione
Mail: pubblicaistruzione@comune.rozzano.mi.it
Pec: protocollo@pec.comune.rozzano.mi.it

OGGETTO: ISTANZA PER ACCEDERE AI CONTRIBUTI DESTINATI ALLE FAMIGLIE CHE PER L'ANNO 2023 ABBIANO PROVVEDUTO AUTONOMAMENTE AL TRASPORTO DEI FIGLI DISABILI, FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA E LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO (D.G.C. N. 195 DEL 06/12/2023)

I_ sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il _____

codice fiscale _____

residente a Rozzano, in via/p.zza _____ n. _____

carta d'identità nr. _____ rilasciata da _____

in data _____

telefono: _____

indirizzo pec: _____

indirizzo e-mai:l _____

in qualità di : genitore
 affidatario
 tutore

di: cognome _____ nome _____

nat_ a _____ il _____

codice fiscale _____

carta d'identità nr. _____ rilasciata da _____

in data _____

CHIEDE

Di beneficiare del contributo destinato alle famiglie che per l'anno 2023 (da febbraio a giugno 2023 e/o da settembre a dicembre 2023) abbiano provveduto autonomamente al trasporto dei figli con disabilità, frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado, statale o paritaria, finanziato dai fondi di cui alla L. n. 234/2021, art. 1, c. 174, secondo i criteri di accesso fissati dalla Giunta Comunale con Delibera n. 195 del 06/12/2023.

Consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

Che il minore _____
(barrare con una crocetta):

- è residente nel Comune di Rozzano da data antecedente o coincidente con l'01/01/2023;
- è riconosciuto, ai sensi della legge vigente, diversamente abile, con certificazione ex L. 104/1992, allegata;
- è stato iscritto e ha frequentato nell'anno scolastico 2022/2023 nei mesi (barrare con una i mesi di frequenza):

| | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|
| FEB | MAR | APR | MAG | GIU |
|-----|-----|-----|-----|-----|

Presso la scuola (barrare e indicare di seguito il nome dell'Istituto scolastico):

- dell'infanzia _____
 - primaria _____
 - secondaria di primo grado _____
- sita in _____
via _____ n. _____

- è iscritto e frequentante nell'anno scolastico 2023/2024 dal mese di (barrare i mesi di frequenza):

| | | | |
|-----|-----|-----|-----|
| SET | OTT | NOV | DIC |
|-----|-----|-----|-----|

Presso la scuola (barrare e indicare di seguito il nome dell'Istituto scolastico):

- dell'infanzia _____
 - primaria _____
 - secondaria di primo grado _____
- sita in _____
via _____ n. _____

- è riconosciuto, ai sensi della legge vigente, diversamente abile, con certificazione ex L. 104/1992, allegata;
 - non ha usufruito, nell'a.s. 2022/2023, del servizio di accompagnamento casa/scuola erogato direttamente dal Comune;
 - non usufruisce, nell'a.s. 2023/2024, del servizio di accompagnamento casa/scuola erogato direttamente dal Comune
-
- Di aver effettuato autonomamente o a proprie spese il trasporto del minore a scuola, per i mesi di frequenza nell'anno solare 2023, senza fruire di contributi o servizi a finanziamento pubblico;
 - Di essere consapevole che la presentazione del presente modulo non compilato in tutte le sue parti e/o di allegati incompleti o non conformi a quelli richiesti, comporta la nullità dell'istanza, senza possibilità di integrazione documentale, secondo quanto specificato nell'Avviso;

- Di aver informato l'altro genitore/affidatario/tutore della presentazione della presente istanza e di aver acquisito il suo consenso;
- Di essere l'unico genitore/affidatario/tutore esercente la potestà genitoriale;

E A TAL FINE,

Comunica per l'eventuale erogazione del beneficio, che il codice IBAN intestato al richiedente ed afferente ad un conto corrente bancario o Postepay è il seguente:_____

Allega la seguente certificazione:

1. Certificazione attestante lo stato di handicap del minore ai sensi della Legge n. 104/1992;
2. Attestazione di frequenza della scuola che documenti i mesi di presenza dell'alunno/a nell'anno 2023 (da febbraio a giugno 2023 e/o da settembre a dicembre 2023) e la sede frequentata;
3. Modulo sull'informativa del trattamento dei dati personali, compilato e sottoscritto dal richiedente (Allegato C);
4. Copia dei documenti di identità del genitore/affidatario/tutore richiedente e del minore;
5. Copia dei codici fiscali (Tessera Sanitaria) del genitore/affidatario/tutore richiedente e del minore;
6. Per i soli cittadini extracomunitari: copia del titolo di soggiorno, in corso di validità, di tutti i componenti del nucleo familiare. In caso di rinnovo in corso allegare ricevuta.

Data _____

Firma _____