

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE A RIMBORSO
DELLE SPESE PER IL TRASPORTO SCOLASTICO DI ALUNNI DISABILI – ANNO 2025
(SCUOLA INFANZIA - PRIMARIA - SECONDARIA DI PRIMO GRADO)**

Al Comune di Longare
Presentare all'Ufficio Protocollo
o, in alternativa,
inviare alla posta elettronica:
longare.vi@cert.ip-veneto.net
segreteria@comune.longare.vi.it

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a..... il

residente a LONGARE in Vian.

Codice Fiscale.....

Tel./cell. e-mail

in qualità di genitore/tutore del minore (inserire qui di seguito i dati del minore):

COGNOME E NOME

CODICE FISCALE

LUOGO E DATA DI NASCITA

CHIEDE

di poter beneficiare di un contributo a rimborso delle spese per il trasporto scolastico effettuato autonomamente da parte della famiglia (scuola infanzia-primaria-secondaria di primo grado) anno 2025. A tal fine,

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, a conoscenza delle conseguenze che derivano da dichiarazioni mendaci, in riferimento alla normativa vigente in materia:

- di aver preso visione dell'avviso pubblico avente oggetto: "AVVISO PUBBLICO - CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE A RIMBORSO DELLE SPESE PER IL TRASPORTO SCOLASTICO DI ALUNNI DISABILI (SCUOLA INFANZIA - PRIMARIA - SECONDARIA DI PRIMO GRADO) – ANNO 2025;
- di essere residenti nel Comune di Longare;
- di essere cittadini italiani o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di una nazione non facente parte dell'Unione Europea, in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- di essere a conoscenza che verranno effettuati controlli in merito alle dichiarazioni rese ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 71, 75 e 76;
- di autorizzare l'acquisizione dell'attestazione di frequenza del proprio figlio tra Istituzione scolastica e Comune di Longare.

