

FAC SIMILE DI DOMANDA

**ALLEGATO A**

Comune di Carmiano - Settore III°

Settore Servizi Sociali

Piazza Assunta

CARMIANO

**ISTANZA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI A SUPPORTO DELLE FAMIGLIE PER L'ORGANIZZAZIONE DEL TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI STUDENTI DISABILI FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO. ANNO 2024.**

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a ..... il ...../..... /..... e residente a

Carmiano Via ..... Telefono

email .....

IBAN .....

in qualità di

GENITORE

TUTORE/ CURATORE

Dell'alunno/a:

..... frequentante per l'anno solare 2024 il seguente

Istituto scolastico: ..... con sede in .....

scuola dell'infanzia

primaria

secondaria di primo grado

**CHIEDE**

di poter accedere al contributo per l'organizzazione del trasporto scolastico degli studenti disabili come indicato nel relativo avviso pubblico.

A tal fine allega:

- Copia documento d'identità in corso di validità (OBBLIGATORIO)
- Certificazione ai sensi della Legge 104/1992 o altra Certificazione che attesti lo stato di disabilità (OBBLIGATORIO);
- Informativa privacy (OBBLIGATORIO)

Luogo e data

Firma