

**Richiesta contributo economico sostitutivo del servizio di trasporto scolastico  
alunni disabili - A.S.: 2021-2022**

Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 28.12.2000, n. 445

**Al Comune di Favara  
Ufficio di Servizio Sociale**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Comune di Favara  
CAP 92026 Prov. (AG), telefono \_\_\_\_\_

In qualità di:

- Genitore  
 Altro familiare (specificare \_\_\_\_\_)  
( Padre, madre, fratello, coniuge)

Di (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune di Favara  
CAP 92026 Prov. (AG) telefono \_\_\_\_\_

**Chiede**

La fruizione del contributo sostitutivo del servizio di trasporto alunni disabili presso le scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di 1° grado

Consapevole della sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R.445 del 28/12/2000 , ai fini dell'ottenimento dei voucher

**Dichiara**

Che il soggetto per cui si chiede il beneficio frequenta la  
Scuola \_\_\_\_\_ avente sede a Favara in  
via \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_  
Classe \_\_\_\_\_

Allega alla presente istanza:

- Certificazione attestante la tipologia e il grado di handicap rilasciata dalla competente Commissione Sanitaria dell'ASP ai sensi della L.104/92; per i soggetti in attesa di riconoscimento dell'handicap da parte della Commissione Sanitaria, è sufficiente la certificazione del medico curante comprovante la patologia (*se trattasi di istanza presentata per la prima volta o in casi di certificazione revisionata nel corso dell'ultimo anno*);
- Certificato di iscrizione scolastica o autocertificazione;
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la non fruizione a titolo gratuito del servizio di trasporto da parte di altri Enti sia pubblici che privati, nonché di non aver

presentato analoga richiesta né ricevuto alcun contributo a medesimo titolo da parte di Enti pubblici o privati per lo stesso periodo;

- Stato di famiglia o autocertificazione ai sensi delle vigenti normative;
- Fotocopia del documento di riconoscimento valido del firmatario della richiesta e delle dichiarazioni sostitutive;

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

*Nota bene:*

*Ai sensi dell'art.38 , D.P.R. 445 DEL 28-12-2000 la dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore.*

*Ai sensi del D. Lgs n. 196/2003, si comunica che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*