

Ill.mo
Sig. Sindaco
Comune di Bitritto

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER CONCESSIONE DI VOUCHER ALLE FAMIGLIE PER IL TRASPORTO SCOLASTICO DEI MINORI CON DISABILITÀ CERTIFICATA FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO. A.S. 2025/2026.

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente in Bitritto alla Via n.

Codice fiscale Telefono:

E-mail:

Documento di identità n. rilasciato da il

In qualità di genitore/tutore/affidatario di (*nome e cognome*)

nato/a a il

residente in Bitritto alla Via n.

Documento di identità n. rilasciato da il

RICHIEDE

l'erogazione del contributo economico (voucher) destinato alle famiglie, finalizzato a sostenere l'onere economico sopportato dalle medesime per la gestione in via autonoma del trasporto scolastico (tragitto casa-scuola/scuola-casa) dell'alunno/a in condizione di disabilità, residente nel territorio comunale e frequentante la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado statale o paritaria avente sede anche fuori dal territorio comunale

DICHIARA

consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

A. che il minore è riconosciuto, ai sensi della normativa vigente, in condizione di disabilità con certificazione rilasciata dalla competente Commissione INPS ex art.3 L. 104/1992, commi 1 e 3;

B. che il minore con disabilità sopraindicato nell'anno scolastico 2025/2026 frequenta la scuola:

(barrare il tipo di scuola, indicarne il nome per esteso ed il Comune dove ha sede)

☐ dell'infanzia presso l'istituto con sede in.....

☐ primaria presso l'istituto con sede in.....

☐ secondaria di primo grado presso l'istituto con sede in.....

C. di non aver usufruito nell'anno scolastico 2025/2026 del servizio di trasporto scolastico per alunni in condizione di disabilità erogato direttamente dal Comune di Bitritto e di aver organizzato autonomamente il servizio di trasporto scolastico, per il minore con disabilità presso la scuola sopraindicata attraverso *(indicare le modalità: es. mezzo proprio, fruizione del servizio di trasporto alunni normodotati ecc.)*:
.....;

D. di aver preso visione di tutte condizioni previste dall' "Avviso pubblico per la concessione di voucher alle famiglie per il trasporto scolastico dei minori con disabilità certificata frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado. A.S. 2025/2026";

E. di trovarsi nelle condizioni soggettive ed oggettive indicate nella presente domanda, impegnandosi a produrre, a richiesta, ove necessario, l'idonea documentazione, qualora si tratti di documentazione non acquisibile da altre Pubbliche Amministrazioni;

F. di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione che intervenga relativamente ai requisiti dichiarati nella presente domanda;

G. di aver ricevuto dal Comune di Bitritto una specifica informativa sulla protezione dei dati conforme a quanto previsto dagli articoli 13 e 14 del Reg. UE 2016/679.

COMUNICA

I dati bancari per l'accredito del contributo:

- conto corrente intestato* a:

- codice IBAN

**il conto deve essere intestato o cointestato al soggetto che sottoscrive la presente istanza*

ALLEGA

alla presente domanda, a pena di esclusione:

1. Copia del Documento di identità in corso di validità del minore per il quale si richiede il voucher;
2. Copia del Documento di identità in corso di validità del firmatario dell'istanza;
3. Copia di certificazione rilasciata dalla competente Commissione INPS ex art. 3 L. 104/1992, commi 1 e 3;
4. Certificazione mensile di frequenza rilasciata dall'istituto scolastico frequentato dal minore nell'anno scolastico 2025/2026;
5. Dichiarazione di consenso del 2° genitore (compilato a cura del genitore diverso dal richiedente il voucher se in vita e con potestà genitoriale) con allegata copia del documento d'identità;
6. Informativa privacy.

Bitritto,

Firma

.....