

Allegato B)

Al Comune di Cassano Magnago
Alla Responsabile dell'Area
Attività Educative e per il Tempo Libero
COMUNE DI CASSANO MAGNAGO
protocollo.comune.cassanomagnago@pec.regione.lombardia.it

Oggetto: Richiesta di contributo, a rimborso dei costi sostenuti dalle famiglie per il trasporto casa-scuola degli alunni con disabilità, residenti nel comune di Cassano Magnago e che frequentano la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado, statali o paritarie - a.s. 2025/2026

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ provincia _____

il _____ e residente a _____

in Via _____ n. _____

codice fiscale _____ indirizzo pec _____

indirizzo mail _____ tel. _____ cell. _____

In qualità di:

(barrare la voce che interessa)

☐ genitore

☐ persona esercente la responsabilità genitoriale

☐ tutore

di _____ (cognome e nome dell'alunno)

nato a _____ provincia _____

residente a Cassano Magnago, Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

la concessione di un contributo economico una tantum e forfettario, sotto forma di voucher, a sostegno delle spese per il trasporto casa-scuola, effettuato con mezzi propri, organizzati autonomamente dalle famiglie degli alunni residenti e che hanno frequentato la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di 1° grado, statali o paritarie, per il suddetto minore con disabilità per:

☐ a.s. 2025/2026

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000

☐ di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti è prevista la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e che si procederà, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente (artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445);

☐ di essere a conoscenza del fatto che potranno essere eseguiti controlli da parte delle Autorità competenti, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;

☐ di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale e di avere effettuato la scelta in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e quater del Codice Civile.

Che il minore come sopra generalizzato/a:

☐ risiede nel Comune di Cassano Magnago;

☐ è iscritto e frequenta, nell'a.s. 2025/2026, la scuola _____ sita in Via _____

☐ è affetto/a da disabilità certificata ex Legge n. 104/1992, art. 3 comma....., (verrà richiesto di trasmettere la documentazione, nel caso in cui il Comune di Cassano Magnago, accerti di non essere in possesso di tale documento);

☐ è stato trasportato/a presso la scuola con mezzi privati in maniera autonoma;

DICHIARA ALTRESI'

☐ di aver preso visione integrale e di accettare le condizioni dell'Avviso Pubblico per la concessione di contributo economico una tantum e forfettario a sostegno delle spese per il trasporto casa-scuola a favore delle famiglie di studenti con disabilità;

☐ con la firma in calce, di aver preso visione dell'informativa disponibile nella sezione privacy del sito <https://www.comune.cassanomagnago.it> e presso gli uffici dell'Ente – ed è informato delle condizioni di liceità del trattamento dei dati conferiti, ai sensi del Regolamento Europeo GDPR 2016/679.

Allega la seguente documentazione:

- ☐ copia della certificazione di disabilità dello studente (verbale di accertamento dell'handicap ex L. 104/92, art. 3 comma 1 o 3, in corso di validità negli anni in cui si richiede il contributo), nel caso in cui il Comune accerti di non essere in possesso di tale documento.

CHIEDE

che il pagamento del contributo concesso sia effettuato mediante accreditamento su: conto corrente bancario/postale intestato a _____

Coordinate bancarie:

Istituto di credito																											
Agenzia																											
Codice IBAN:																											

L'IBAN deve obbligatoriamente corrispondere a conti correnti accesi presso istituti di credito o presso Poste Italiane; sono espressamente escluse forme di pagamento diverse (es. su carte di credito o carte prepagate).

Allega la seguente documentazione:

- ☐ copia della certificazione di disabilità dello studente (verbale di accertamento dell'handicap ex L. 104/92, in corso di validità negli anni in cui si richiede il contributo), nel caso in cui il Comune accerti di non essere in possesso di tale documento.
- ☐ fotocopia carta d'identità in corso di validità (solo nel caso in cui la firma del richiedente sia apposta in modo autografo e non documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005).

Data _____

Firma
