Comune di Rufina
Città Metropolitana di Firenze

Via Piave n. 5
50068 – Rufina (FI)
C.F. 80010950485 - P.IVA 01305620484

AL RESPONSABILE DELL'AREA
AA.GG. SERVIZI SOCIALI EDUCATIVI
CULTURALI
COMUNE DI RUFINA

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI PER IL TRASPORTO SCOLASTICO A FAVORE DI ALUNNI/STUDENTI CON DISABILITA' RESIDENTI IN COMUNE DI RUFINA *ANNO 2025* (SCUOLE DELL'INFANZIA, SCUOLE PRIMARIE E SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO GRADO)

Il/La sottoscritto/a _____in qualità di: (**barrare** la casella corrispondente)

☐ genitore
☐ avente la rappresentanza della/dello studentessa/studente

Codice fiscale _____ nato/a il __/__/_____ a _____ prov. di _____
Residente a _____Via/Piazza_____n._____ tel. _____
email: _____.

C H I E D E

Di partecipare al bando per la concessione di contributi per il trasporto scolastico a favori di alunni/studenti con disabilità anno 2025 per mio/a figlio/a:

*(nome e cognome)*_____ codice fiscale _____
nato/a il ___/___/_____ a _____ prov. di _____ residente a _____
in Via/Piazza _____ n. _____

Quale alunno/a iscritto/a nell'anno solare 2025, presso la/le seguente/i scuola/e *(indicare più istituti nel caso lo studente abbia cambiato sede durante l'anno):*
Istituto Comprensivo _____ codice meccanografico _____

☐ scuola dell'infanzia denominata _____ sez. _____

☐ scuola primaria denominata _____classe _____sez. _____

☐ scuola secondaria di 1° grado denominata _____ classe _____ sez. _____

in relazione alla presente domanda

D I C H I A RO

Ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000

a. che mio figlio/a succitato/a è in possesso di certificazione di alunno in situazione di handicap certificata ai sensi ex L.104/1992: certificazione di disabilità e diagnosi funzionale rilasciata dalla ASL competente (verbale di accertamento dell'handicap ex legge n.104/1992 in corso di validità) ;
b. che mio figlio è privo di autonomia;
c. che non usufruisce del servizio di trasporto scolastico e non è titolare di abbonamento annuale per la circolazione gratuita sugli autoservizi di Trasporto Pubblico Locale (TPL);
d. che è trasportato presso l'Istituzione scolastica, tragitto A/R ovvero tragitto solo andata o solo ritorno, con mezzo privato del nucleo familiare;
e. che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del nucleo familiare, o ISEE Minorenne nei casi previsti, con dichiarazione sostitutiva unica, di cui all'art. 10 del D.P.C.M. del 5 dicembre 2013, n. 159 e ss.mm.ii. è il seguente:
euro_____ come da attestazione ISEE 2025, in corso di validità, il Codice Fiscale del Dichiarante ISEE e il Numero di Protocollo dell'attestazione ISEE dell'INPS;

f. che l'importo del contributo, riconosciutomi nei limiti delle risorse assegnate al Comune, verrà accreditato sul seguente conto corrente:

Codice IBAN																									

Banca _____

g. di aver preso visione del bando del Comune di Rufina per la concessione di contributi per il trasporto scolastico a favori di alunni/studenti con disabilità anno 2025, frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria o secondaria e di accettare quanto in esso indicato;

h. di essere consapevole, ai sensi degli artt. 71,75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;

A L L E G O

☐ copia di documento di riconoscimento;

☐ copia dell'attestazione ISEE 2025 in corso di validità;

☐ verbale di accertamento dell'handicap ex legge n.104/1992 in corso di validità;

Eventuali NOTE da parte del richiedente:
_____
_____
_____

Il presente MODELLO , una volta compilato in ogni sua parte**, DEVE ESSERE CONSEGNATO PRESSO IL COMUNE DI RUFINA ENTRO LE *ORE 13 DEL 31 OTTOBRE 2025***

Data_____

Firma del dichiarante