Comune di Rufina
Città Metropolitana di Firenze

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

All. B

Alla c.a. del Responsabile dell'Area
AA.GG. Servizi Sociali Educativi Culturali
COMUNE DI RUFINA

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO ECONOMICO *UNA TANTUM* PER IL TRASPORTO SCOLASTICO A FAVORE DI FAMIGLIE DI STUDENTI CON DISABILITA', PRIVI DI AUTONOMIA, RESIDENTI A RUFINA E FREQUENTANTI SCUOLE DELL'INFANZIA, SCUOLE PRIMARIE E SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO GRADO NELL'ANNO 2026

Il/La sottoscritto/a _____(*nome e cognome)* in qualità di: (**barrare** la casella corrispondente)

☐ genitore
☐ avente la rappresentanza dello/a studente/ssa più avanti indicato

Codice fiscale _____ nato/a il __/__/_____ a _____ prov. di _____residente a_____Via/Piazza_____n._____ tel. _____ e-mail: _____

C H I E D E

di poter partecipare all'avviso pubblico per la concessione del contributo economico in oggetto per il/la proprio/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 2026, 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 R A

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

a. che il/la proprio/a figlio/a succitato/a è in possesso di 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 il/la proprio/a figlio/a è privo/a di autonomia;
c. che il/la proprio/a figlio/a 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 il/la proprio/a figlio/a è trasportato/a presso l'Istituzione scolastica, tragitto A/R ovvero tragitto solo andata o solo ritorno, con mezzo privato del nucleo familiare;
e. che l'importo del contributo economico, riconosciuto nei limiti delle risorse assegnate al Comune, sarà accreditato sul seguente conto corrente:

Codice IBAN																									

Banca _____

f. di aver preso visione dell'Avviso del Comune di Rufina "per la concessione di un contributo economico *una tantum* per il trasporto scolastico a favore di famiglie di studenti con disabilità, privi di autonomia, residenti a Rufina e frequentanti le scuole dell'infanzia, scuole primarie e scuole secondarie di primo grado nell'anno 2026" e di accettare quanto in esso indicato;

g. 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 e che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;

A L L E G A

☐ copia non autenticata del documento di identità in corso di validità;

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

☐ copia della certificazione ISEE MINORENNI in corso di validità;

☐ eventuale altra documentazione ritenuta utile

Eventuali NOTE da parte del richiedente:
_____
_____
_____

La presente domanda, una volta compilata in ogni sua parte, **DEVE ESSERE PRESENTATA, A PENA DI ESCLUSIONE, ENTRO LE *ORE 12:00 DEL 10 dicembre 2026*** esclusivamente con le modalità indicate nell'Avviso.

Data_____

Firma del dichiarante