Allegato B SCHEMA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Comune di Bollate Ufficio PUBBLICA ISTRUZIONE-PRIMA INFANZIA p.zza Aldo Moro 1 20021 BOLLATE (MI)

DA INVIARE A : <u>comune.bollate@legalmail.it</u>

Avviso Pubblico per l'assegnazione di contributi per il trasporto scolastico di alunni con disabilità grave, frequentanti la Scuola dell'Infanzia, la Scuola Primaria e la Scuola Secondaria di primo grado nell'anno scolastico 2025-2026.

IL SOTTOSCRITTO:				
COGNOME E NOME				
NATO A		()	IL	
RESIDENTE A	\	/IA		N
TEL	E	-MAIL		
CODICE FISCALE : I				
in qualità di :	□ genitore [□ tutore/ADS	□ affidatario	
	☐ altro (specificar	re)		
		CHIEDE		
II contr	ibuto economico pe	er il trasporto scola	stico del minor	e:
COGNOME E NOME				
NATO A		()	IL	
RESIDENTE A	\	/IA		N
CODICE FISCALE : I		lll		_ll_
modificazioni, e con affermazioni menda	ffetti degli artt.46 e sapevole della respon nci e delle relative san i benefici eventualme i non veritiere	nsabilità penale cui _l nzioni penali di cui	può andare inco all'art. 76 dello	ntro in caso di stesso D.P.R. e
a) di aver preso		DICHIARA	l'Avvica Bubblica	
b) di provvedere c) che, per l'ai frequenta :	visione dei termini e e autonomamente al i nno scolastico 2025 a dell'Infanzia (materi tuto	trasporto scolastico i-2026, il minore na)	del minore sopr sopra indicato	a indicato

	Scuola Primaria (elementari)
	nome istitutoindirizzo
	□ Scuola Secondaria di primo grado (medie) nome istituto indirizzo
	di accoglimento della presente domanda il contributo economico dovrà essere sul conto corrente bancario e/o postale intestato a :
COGNOM	E E NOME
	IIIIIIIIIIIII
esclusiva e/o posta Sostegno, Non è a	ne: a che, come previsto nell'Avviso Pubblico, i <u>l contributo sarà liquidato</u> mente tramite accredito sulle coordinate IBAN di conto corrente bancario ale intestato o cointestato al richiedente (genitore, tutore, Amministratore di affidatario). ammesso l'accredito su un c/c intestato al minore, (salvo disposizioni rità Giudiziaria, che devono essere portate in visione all'Ufficio erogante).
ALLEGO:	
- verbale	ia carta identità del richiedente e del minore d'invalidità del minore zione di gravità ai sensi dell'art. 3, comma 3, Legge n. 104/1992
Data	
	FIRMA
	di aver preso visione dell'informativa della privacy allegata all'Avviso Pubblico.
Data	Firma