

Al Sig. Sindaco del  
Comune di Gaggi

Oggetto: Richiesta contributo economico per il trasporto scolastico nell'anno 2025 in favore di famiglie di studenti privi di autonomia affetti da disabilità certificata con L. n. 104/1992.

**-DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'-**

(art.47 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ n.tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

nella qualità di genitore (o chi ne fa le veci)

**CHIEDE**

per il/la proprio/a figlio/a: \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

la concessione di un contributo economico per il trasporto scolastico per l'anno 2025, in favore di famiglie di studenti con disabilità, privi di autonomia.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

che il/la proprio/a figlio/a minore come sopra generalizzato/a:

- è residente nel comune di Gaggi dalla data del \_\_\_\_\_;
- nell'anno 2025 ha frequentato la scuola \_\_\_\_\_ ubicata nel Comune di \_\_\_\_\_;
- è affetto da disabilità, certificata ex L. 104/92;
- in quanto privo/a di autonomia, ha usufruito del trasporto (auto o servizio privato) per raggiungere la sede scolastica, anche fuori del territorio comunale.

Con la sottoscrizione della presente istanza, autorizza il trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità dell'Avviso pubblico avente ad oggetto *"CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO NELL'ANNO 2025 IN FAVORE DI STUDENTI CON DISABILITA' PRIVI DI AUTONOMIA (SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO)"* nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali, in particolare il D.Lgs 30/06/2003 n. 196 e s.m.i. ed il Regolamento generale sulla protezione dei dati personali (UE) 2016/679.

Allega:

- Copia del documento di identità del richiedente che sottoscrive la domanda;
- Certificazione di accertamento dell'handicap ex L.n. 104/92, in corso di validità.

Data\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_