

**All'Ufficio Politiche Sociali del
Comune Brusciano**

**ISTANZA DI ACCESSO AL CONTRIBUTO PER
“Trasporto scolastico per gli alunni con disabilità e privi di autonomia” frequentanti la scuola
dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo e secondo grado, annualità 2025/2026.**

Il/La sottoscritto/a _____

C.F. _____, nato/a a _____

il _____ residente in _____

Via/Piazza _____

e mail _____ Tel. _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole che tutte le dichiarazioni rese con la presente domanda sono riferite alla data di presentazione della stessa, avendo preso visione delle modalità dell'Avviso pubblico **“Trasporto scolastico per gli alunni con disabilità e privi di autonomia” frequentanti la scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo e secondo grado, annualità 2025/2026.** Residenti nel Comune di Brusciano (NA) e accettandone condizioni e prescrizioni ivi contemplate

CHIEDE

(barrare solo le voci interessate)

☐ **per se stesso;**

☐ **nella qualità di tutore** (specificare: _____)

di _____ C.F. _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

Via/Piazza _____ n° _____

☐ **nella qualità di referente familiare** (specificare: _____)

di _____ C.F. _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

Via/Piazza _____ n° _____

l'accesso per l'a.s. 2025-2026 al contributo per il trasporto scolastico finalizzato alla frequenza:

☐ **dell'istituto scolastico denominato**

“ _____ ”

sede plesso scolastico di frequenza:

Via/Piazza _____ n. _____ Com

une di _____ (_____)

Classe _____ Sezione _____

DICHIARA

- che la persona con disabilità interessata al servizio non beneficia di ulteriori forme di sostegno per il medesimo servizio di trasporto;
- che la persona con disabilità interessata al servizio è impossibilitata all'utilizzo dei mezzi pubblici di trasporto in ragione del proprio stato di disabilità certificata;
- di essere a conoscenza che la mancanza di uno o più dei documenti richiesti dall'Ufficio Politiche Sociali del Comune di Brusciano ai sensi dell'Avviso pubblico in materia determina l'impossibilità per l'Ufficio di procedere ai fini della concessione del beneficio economico;
- di essere a conoscenza che in ogni caso si procederà dapprima ad esaurimento delle istanze pervenute da persone con disabilità certificata ai sensi della L. 104/92 art. 3, comma 3, per poi verificare la possibilità di accesso al servizio, compatibilmente con le risorse finanziarie disponibili, anche di persone con disabilità certificata ai sensi della L. 104/92 art. 3, comma 1 o comma 2;
- di essere a conoscenza che il contributo verrà erogato al termine dell'anno scolastico 2025/2026 solo dopo acquisizione da parte dell'Ufficio Politiche Sociali del Comune di Brusciano di attestazione di frequenza dettagliato per l'anno scolastico 2025/2026 rilasciato dall'Istituto/Ente a cui lo studente è iscritto e trasmesso dallo stesso come indicato in avviso;
- di accettare integralmente quanto disposto nell'Avviso Pubblico per la concessione dei contributi economici di che trattasi.

Si allegano:

- Verbale di accertamento dell'handicap ex L. 104/1992 (art. 3, comma 3) in corso di validità rilasciata dalla competente ASL Napoli 1 Centro; oppure, nel caso di verbale di accertamento dell'handicap ex L. 104/1992 scaduto da non più di un anno, certificazione corredata dalla PEC di richiesta di visita per revisione;
- Copia del codice fiscale del beneficiario del contributo (alunno con disabilità);
- Copia del codice fiscale dell'intestatario del conto corrente (genitore/tutore/affidatario dell'alunno facente parte dello stato di famiglia dell'alunno beneficiario);
- Attestazione ISEE per prestazioni agevolate rivolte a minorenni o in mancanza attestazione ISEE ordinario in corso di validità alla data di presentazione della domanda per l'accesso al contributo;
- Codice IBAN del C/C intestato al genitore/tutore/affidatario (facente parte dello stato di famiglia del minore beneficiario) che presenta la domanda (n.b.: non sono considerati validi IBAN riferiti a libretti di deposito a risparmio);
- Copia del certificato di iscrizione per l'a.s. 2025/2026 a un Istituto scolastico dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo e secondo grado ubicato nel territorio regionale;
- Delega all'invio in nome e per conto del genitore/tutore/affidatario (obbligatorio esclusivamente nel caso di compilazione "Conto Terzi");
- Documento del genitore/tutore/affidatario (obbligatorio esclusivamente nel caso di compilazione "Conto Terzi").

Lì, Brusciano

Firma

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(artt. 47. D.P.R. 28 dicembre 2000 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

in via/piazza _____ n. _____

*consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n° 445 del 28 dicembre 2000 e dall'art.495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, **sotto la propria responsabilità***

DICHIARA

di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia:

- dell'atto/documento/verbale riferito alla certificazione medico-sanitaria dello studente

_____, prot. n. _____

del _____, trasmesso in uno alla domanda di ammissione al contributo per l'anno scolastico 2025/2026, **è conforme all'originale;**

- che quanto ivi certificato non è stato revocato, sospeso o modificato.

Luogo e data

IL DICHIARANTE

ALLEGATO D

Comunicazione coordinate bancarie/postali

(Tale modello deve essere sottoscritto dal firmatario dell'istanza di ammissione al contributo)

Il/La sottoscritto/a

Richiedente il contributo per trasporto scolastico	per l'anno scolastico 2025/2026
Codice Fiscale	

CHIEDE

che, in caso di concessione del contributo richiesto, la relativa somma determinata sia accreditata sulle seguenti coordinate bancarie/postali (*si rammenta che il conto corrente su cui si dispone l'accredito deve essere intestato allo stesso soggetto firmatario dell'istanza e che non deve trattarsi di un libretto postale*).

[illegible]

presso la banca /ufficio postale_____

Agenzia

situata a Prov.

Via

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alla situazione dichiarata.

Data_____

FIRMA

**si chiede di allegare alla presente copia estratto bancario o postale da cui si evince l'intestatario del conto.*