

DOMANDA DI CONTRIBUTI ECONOMICI A RIMBORSO DEL COSTO SOSTENUTO PER I SERVIZI DI TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI ALUNNI CON DISABILITA' RESIDENTI NEL COMUNE DI SEDRIANO E FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA S/ CUOLA PRIMARIA O LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO. ANNO SCOLASTICO 2021/2022.

Il Sottoscritto/a cognome _____ nome _____
nato/a a _____ (__) il ____/____/_____ residente a **SEDRIANO**

in Via _____ n. _____

Codice Fiscale |__|__| __|__| __|__| __|__| __|__| __|__| __|__|

Telefono/ Cell. _____

Email _____

In qualità di genitore/tutore del minore studente:

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ (__) il _____;

in possesso della certificazione di disabilità ai sensi dell'art.3 comma 3, della L.104/92 (in corso di validità) frequentante:

1) la scuola dell'infanzia _____ classe: _____ sez.

_____ dell'Istituto Comprensivo di Sedriano oppure di _____ (__)

2) la scuola primaria _____ classe: _____ sez.

_____ dell'Istituto Comprensivo di Sedriano oppure di _____ (__)

3) la scuola secondaria di primo grado _____ classe:

_____ sez. _____ dell'Istituto Comprensivo di Sedriano oppure di _____ (__).

D I C H I A R A

Che il **tragitto casa/scuola A/R** percorso giornalmente per l'accompagnamento del proprio figlio/a alla frequenza scolastica all'Istituto cui è iscritto/a, è pari a Km. _____ (in lettere _____).

Che nell'anno scolastico 2021/2022 il proprio figlio/a ha frequentato la scuola sopra indicata per n. _____ (in lettere _____) giorni complessivi.

C H I E D E

La restituzione delle spese di carburante per il trasporto scolastico del proprio figlio disabile che non ha beneficiato, nell'anno scolastico 2021/ 2022 di servizi di trasporto speciali ulteriori a quelli connessi alla frequenza scolastica da rimborsare mediante:

