ALLEGATO B)

COMUNE DI FUTANI
(PROVINCIA DI SALERNO)

Al Comune di FUTANI
Servizio Amministrativo/ Affari Generali

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER IL SOSTEGNO AL PERCORSO CASA-SCUOLA DEGLI ALUNNI RESIDENTI CON DISABILITÀ FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA E LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO PER L'ANNO SOLARE 2026.

(compilare con i dati relativi al GENITORE (o TUTORE) dello studente disabile)

Cognome e Nome_____nato/a a_____

Prov._____il_____residente a_____

Prov. _____cap. _____Via _____n._____

Tel. _____Codice Fiscale_____

indirizzo e-mail_____tel._____

CHIEDE

in favore di mio/a figlio/a
(compilare con i dati relativi allo studente disabile)

Cognome e Nome_____nato/a a_____

il _____Codice Fiscale_____

di partecipare all'Avviso Pubblico in oggetto indetto dal Comune di FUTANI , per l'assegnazione di contributi a sostegno degli oneri economici ed organizzativi sostenuti dalle famiglie per la mobilità casa – scuola, degli studenti con disabilità certificata, residenti nel Comune di FUTANI e frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado per l'anno solare 2026.
A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o utilizzo di atti falsi e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art 75 del D.P.R. n. 445/2000;

DICHIARA

(ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

- di aver preso integrale visione dell'"Avviso Pubblico per l'assegnazione di contributi per il sostegno al percorso casa-scuola degli alunni residenti con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado per l'anno solare 2026" e dei criteri di formazione della graduatoria delle domande ritenute ammissibili, accettandone ogni clausola e condizione senza eccezione alcuna;
- che lo studente disabile, per cui è presentata domanda di contributo, risulta:

- residente nel Comune di FUTANI;
- iscritto e frequentante **nell'anno 2026** la seguente istituzione scolastica *(indicare nominativo della scuola frequentata e ubicazione)*:
  - ❑ la Scuola dell'Infanzia di _____
  - ❑ la Scuola Primaria di _____
  - ❑ la Scuola Secondaria di I° grado di _____

- in possesso di:
  - ❑ certificazione di disabilità e/o diagnosi funzionale, ai sensi della L. 104/1992 art. comma 1 rilasciata dall'Ente preposto al riconoscimento (allegare copia);
  - ❑ certificazione di disabilità grave, ai sensi della L. 104/1992, art. 3, comma 3, rilasciata dall'Ente preposto al riconoscimento (allegare copia);
  - ❑ verbale di invalidità per minori di età rilasciata dall'Ente preposto al riconoscimento (allegare copia);

- che all'interno del proprio nucleo familiare sono presenti ulteriori n. _____ figli disabili oltre alla persona per la quale viene presentata domanda di contributo;

- che all'interno del proprio nucleo familiare sono presenti ulteriori n. _____ figli minorenni oltre alla persona per la quale viene presentata domanda di contributo;

- Che il valore ISEE del proprio nucleo familiare è pari ad € _____come da attestazione ISEE in corso di validità Protocollo INPS-ISEE-2026-_____ sottoscritta in data _____; *(si specifica che la mancata indicazione dell'Attestazione ISEE, pur non comportando l'esclusione del richiedente, ha conseguenze ai fini della redazione della graduatoria degli ammessi al beneficio, secondo quanto definito all'art. 3 dell'Avviso Pubblico)*;

- i seguenti dati per l'effettuazione del bonifico dell'eventuale contributo spettante:

  Banca/Posta _____Filiale _____

  IBAN _____

  Conto intestato a _____

- Di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n° 445/2000 e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto dei benefici eventualmente conseguiti in virtù del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell''art. 75 del D.P.R. già citato;
- Di essere consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dal beneficio.

<u>SI ALLEGANO ALLA PRESENTE DOMANDA</u>

- documento di identità in corso di validità di chi presenta l'istanza;
- documento di identità in corso di validità del minore;
- copia dei codici fiscali (Tessera Sanitaria) del richiedente e del minore;
- copia documentazione attestante l'affido, oppure la tutela legale, oppure la curatela (se ricorre il caso);
- per i soli cittadini extracomunitari, copia del titolo di soggiorno, in corso di validità, di tutti i componenti del nucleo familiare. In caso di rinnovo in corso allegare ricevuta;

- verbale di accertamento della disabilità ai sensi dell'art.3, comma 1 o 3, Legge 104/92 in corso di validità, oppure copia verbale invalidità civile con corresponsione di indennità di accompagnamento o indennità di frequenza (ex legge 295/90 e art. 20 L. n.102 del 3 agosto 2009);
- attestazione di regolare frequenza rilasciata dall'Istituzione scolastica per i seguenti periodi:
  - "01/01/2026 – termine lezioni a.s. 25/26" con indicazione del plesso e della classe frequentata;

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di aver preso integrale visione dell'Informativa Privacy allegata all'Avviso Pubblico di cui costituisce parte integrante e sostanziale, ai sensi e nei limiti di quanto disposto dal Regolamento UE 2016/679.

FUTANI , lì _____ Firma del/della richiedente

_____