AL COMUNE DI VIGASIO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONTRIBUTO PER TRASPORTO DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO. ANNO /2023.

Io sottoscritto……..in qualità di……

dell'alunno…….. nato a ……il…….

iscritto alla classe…….della scuola……..…….

in via…….……..numero telefono…….

Indirizzo mail ……

DICHIARO

1. alunno residente nel Comune di Vigasio;
2. minore con certificazione di invalidità, rilasciato dall'autorità competente Legge 104/ 92 art 3 comma 3, ovvero ai sensi della legge 104/92 art 3 comma 1;
3. iscrizione del minore, ed effettiva frequenza alle scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado, anche sede fuori dal Comune di Vigasio;
4. ISEE inferiore a 20.000,00 €;

ALLEGARE ALLA DOMANDA:
-CARTA IDENTITA' ALUNNO E DI CHI FA LA DOMANDA;
-ISEE IN CORSO DI VALIDITA'(2025);
-CERTIFICAZIONE 104/92;
- IBAN INTESTATO A CHI FA LA DOMANDA;

Il sottoscritto s'impegna a comunicare tempestivamente le variazioni intervenute rispetto ai dati comunicati nella presente domanda.
Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver ricevuto l'informativa relativa al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art.13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), per gli adempimenti relativi alla presente richiesta.

DATA _____

FIRMA _____