

Al *Libero Consorzio Comunale di Caltanissetta*
Settore 6° - Servizi Sociali
Viale Regina Margherita, 28
93100 Caltanissetta

OGGETTO: Richiesta contributo per trasporto casa-scuola-casa con mezzo proprio in favore degli studenti con disabilità degli Istituti Secondari Superiori a. s. _____

Il/La sottoscritt _____ in qualità di genitore/tutore
del _ studente _____ disabile _____ nat _____ il _____
a _____ (.....) residente a _____ (.....)
via _____ n. _____ telefono _____
tel. cell. _____ e-mail _____
iscritto per l'anno scolastico ____/____ alla classe _____ sez. _____ presso l'Istituto d'Istruzione
Secondaria Superiore _____ Sede di _____
indirizzo di studi _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della decadenza dei benefici eventualmente acquisiti (ai sensi degli artt.75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

CHIEDE

ai sensi della L. 104/92 l'erogazione del servizio di trasporto previsto per gli alunni con disabilità residenti nella provincia di Caltanissetta, che frequentano gli Istituti d'Istruzione Secondaria di secondo grado, mediante concessione di un contributo finanziario, riconosciuto a titolo di rimborso delle spese sostenute, il cui importo sarà equivalente al costo del biglietto giornaliero dei mezzi pubblici per il percorso casa-scuola-casa (urbano o extraurbano) per lo studente ed un accompagnatore.

Dichiara di essere a conoscenza del Regolamento del servizio di cui sopra, approvato con Deliberazione Commissariale con i poteri del Consiglio n. 23 dell'8 giugno 2022 ed in particolare degli artt. 1 e 23 e di accettarne il contenuto.

data, _____

firma leggibile