

OGGETTO: BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER ALLE FAMIGLIE DI STUDENTI CON DISABILITÀ FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA E LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO CHE HANNO ORGANIZZATO AUTONOMAMENTE O TRAMITE INCARICO A TERZI OPERATORI SPECIALIZZATI IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO NEL 2025. DOMANDA DI ASSEGNAZIONE CONTRIBUTO.

[illegible]

PRESENTO

richiesta di contributo per il servizio di trasporto scolastico, in risposta all'avviso pubblico approvato con determinazione n. 365 del 26.11.2025 del Comune di Zenson di Piave per i seguenti miei figli:

1)
nato/a a _____ il ____/____/____
residente a Zenson di Piave, quale alunno/a iscritto/a presso la scuola _____
_____;

2)
nato/a a _____ il ____/____/____
residente a Zenson di Piave, quale alunno/a iscritto/a presso la scuola _____

3) _____
nato/a a _____ il ____/____/____
residente a Zenson di Piave, quale alunno/a iscritto/a presso la scuola _____

DICHIARO ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000

1. di aver preso visione dell'avviso pubblico del 26.11.2025 del Comune di Zenson di Piave "BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER ALLE FAMIGLIE DI STUDENTI CON DISABILITÀ FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA E LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO CHE HANNO ORGANIZZATO AUTONOMAMENTE O TRAMITE INCARICO A TERZI OPERATORI SPECIALIZZATI IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO NEL 2025", e di accettare quanto in esso indicato;

2. che esercito la potestà genitoriale sul/i minore/i indicato/i;

- ☐ L. 104/92 art. 3, comma 1 o comma 3;
- ☐ Invalidità civile.

☐ ho provveduto autonomamente al trasporto di mio/a figlio/ dei miei figli;

☐ mi sono rivolto alla seguente associazione/ditta di trasporto disabili per il suddetto trasporto:

6. che l'importo del contributo, riconosciuto nei termini previsti dal bando, verrà accreditato sul seguente conto corrente (c/c) bancario intestato al/la sottoscritto/a:

7. di essere in possesso di ISEE (ordinario o sociosanitario) riferito al nucleo familiare inferiore a € 20.000;

Allego:

- ☐ Copia di documento d'identità;
- ☐ Copia del permesso di soggiorno (nei casi previsti);
- ☐ Certificazione di handicap di cui alla L. n. 104/92 art. 3, commi 1 o 3, oppure certificazione di invalidità civile;
- ☐ Copia ISEE ordinario o sociosanitario in corso di validità;
- ☐ Nel caso di trasporto effettuato a mezzo di operatori terzi copia delle spese sostenute relative all'annualità.

Zenson di Piave, ____/____/____

Il Richiedente