

Al Comune di Gallicano nel Lazio

Via Tre Novembre 7

00010 Gallicano nel Lazio

Oggetto: Richiesta trasporto scolastico degli alunni con disabilità residenti frequentanti gli istituti scolastici secondari di 2° grado statali o paritari o i percorsi triennali di leFP. Anno scolastico 2020/2021.

Il/la sottoscritto/a

nato/a

il

e residente in Gallicano nel Lazio Via/Piazza

.....n.....

Tel./cell.....e-mail:.....

genitore dinato/a

..... il alunno frequentante l'Istituto
Scolastico di Istruzione di 2° grado o percorso triennale leFP

.....

.....

sito nel Comune di Via/Piazza

..... n..... distante dalla propria abitazione n.

chilometri;

Consapevole che il contributo regionale potrà coprire un massimo di 30 Km complessivi tra andata e ritorno per ogni giornata di frequenza e comunque non potrà essere superiore ad € 2.500,00 (eurodue milacinquecento/00) annui per utente (pari a € 0,40/km).

CHIEDE

la concessione del contributo economico finalizzato al trasporto scolastico presso il suddetto istituto per l'anno scolastico 2020/2021.

Allega alla presente:

- Certificazione di disabilità rilasciata dalla ASL (Legge 104/1992) del figlio avente diritto;
- Fotocopia documento di identità del genitore che sottoscrive la richiesta di contributo.

Si impegna altresì, entro il 30/06/2021, a produrre presentandolo al protocollo dell'Ente, il certificato rilasciato dall'istituto scolastico che attesti gli effettivi giorni di frequenza dello studente.

Gallicano nel Lazio , lì

_____ (firma)