

**RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER IL TRASPORTO SCOLASTICO PER GLI ALUNNI CON DISABILITA' FREQUENTANTI ISTITUTI SUPERIORI. ANNO SCOLASTICO 2011/2012.**

**Al Comune di** \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

(DPR 28/12/2000, n. 445, art. 47 e art.48)

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
tel. abit. \_\_\_\_\_ eventuale tel. cell. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
domiciliato in (solo se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno sez. \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_  
indirizzo di studio \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

*Richiamate le sanzioni penali previste dal "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" che all'art.76 stabilisce :*

- 1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.*
- 2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.*
- 3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.*

CHIEDE:

per l'alunno/a sopra indicato un contributo per il trasporto da casa a scuola e viceversa ai sensi della L.R. 9/2006 art. 73 comma 1 lett. b) e della Deliberazione G.P. n.403 del 18.12.2009.

ALLEGA:

- Fotocopia della certificazione L. 104/92, art. 3 comma3, attestante la patologia e il grado di gravità della stessa (copia leggibile).
- Certificazione rilasciata dalla competente ASL di appartenenza attestante la disabilità, dalla quale si evinca l'impossibilità di una autonoma fruizione dei servizi di trasporto di linea.
- Fotocopia del documento di identità del richiedente.

---

Referenti:

Dott.ssa Luisa Sanna tel. 0704092024 e-mail [lsanna@provincia.cagliari.it](mailto:lsanna@provincia.cagliari.it); Dott. Ssa Francesca Marrazzi tel. 070 4092023 e-mail [fmarrazzi@provincia.cagliari.it](mailto:fmarrazzi@provincia.cagliari.it).

DICHIARA:

Che il proprio figlio:

\*\_\_\_ non è in grado di poter utilizzare i mezzi pubblici di trasporto per i seguenti motivi:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*\_\_\_ negli anni scolastici precedenti ha usufruito del servizio di trasporto fornito dal comune di residenza;

\*\_\_\_ negli anni precedenti ha usufruito di contributi per sostenere le spese di trasporto erogati dalla provincia;

\*\_\_\_ che il percorso da casa a scuola - andata e ritorno - è quantificabile in KM\_\_\_\_\_

\*(porre una x sullo spazio in caso di risposta affermativa)

Eventuali comunicazioni utili:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei dati personali sopra indicati e dei dati sensibili contenuti nella documentazione allegata alla presente ai sensi del Decreto Legislativo 30.06.2003 n.196 "codice in materia di protezione dei dati personali".

Firma

\_\_\_\_\_

Referenti:

Dott.ssa Luisa Sanna tel. 0704092024 e-mail [lsanna@provincia.cagliari.it](mailto:lsanna@provincia.cagliari.it); Dott. Ssa Francesca Marrazzi tel. 070 4092023 e-mail [fmarrazzi@provincia.cagliari.it](mailto:fmarrazzi@provincia.cagliari.it).