

**ISTANZA PER ACCEDERE AI
CONTRIBUTI DESTINATI ALLE FAMIGLIE CHE PER L'ANNO 2025 ABBIANO PROVVEDUTO
AUTONOMAMENTE AL TRASPORTO DEI FIGLI DISABILI, FREQUENTANTI LA SCUOLA
DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA E LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO
(D.G.C. 137/2025)**

I sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____

residente a CUSANO MILANINO in Via/p.zza _____

identificato a mezzo carta d'identità nr. _____

rilasciata da _____ in data _____

Telefono _____

Indirizzo di posta elettronica: _____

Genitore convivente di:

cognome _____ nome _____

cognome _____ nome _____

CHIEDE

di beneficiare del contributo destinato alle famiglie che per l'anno 2025 abbiano provveduto autonomamente al trasporto dei figli con disabilità, frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado, finanziato dai fondi di cui alla L. n. 234/2021, art. 1, c. 174, secondo i criteri di accesso fissati dalla Giunta Comunale con Delibera n. 137/2025

Consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

- che il/i minore/i per cui si richiede il contributo è/sono residente/i nel Comune di Cusano Milanino;
- di aver effettuato autonomamente o a proprie spese il trasporto del/i minore/i a scuola, per i giorni di frequenza nell'anno solare 2025, senza fruire di contributi o servizi a finanziamento pubblico;
- di essere consapevole che la presentazione del presente modulo non compilato in tutte le sue parti e/o di allegati incompleti o non conformi a quelli richiesti, comporta la nullità dell'istanza, senza possibilità di integrazione documentale, secondo quanto specificato nell'Avviso;

di aver informato l'altro genitore della presentazione della presente istanza e di aver acquisito il suo consenso;

oppure

di essere l'unico genitore esercente la responsabilità genitoriale.

Data _____

Firma _____

ALLEGATI RICHIESTI

- verbale di handicap per il/i minore/i, ai sensi dell'art. 3 L. 104/92;
- Attestazione di frequenza della scuola che documenti il numero di giorni di presenza dell'alunno/i nell'anno solare 2025 e che **specifichi la sede frequentata**;
- Informativa trattamento dati, sottoscritta dal richiedente;
- Copia di documento di identità del richiedente;
- Per i soli cittadini extracomunitari: copia del titolo di soggiorno, in corso di validità, di tutti i componenti del nucleo familiare. In caso di rinnovo in corso allegare ricevuta invio kit;
- Copia delle coordinate bancarie o postali, IBAN e intestazione, per l'eventuale erogazione del beneficio.