

DICHIARO INOLTRE

(eventuale)

che l'intervento di trasporto dello studente sopraindicato è estremamente complesso ed oneroso per i seguenti motivi:

disabilità grave art.3 comma 3 L. 104/92

condizione di particolare isolamento territoriale o complessità del trasporto di seguito indicata:

DICHIARO

che lo studente è iscritto per l'anno scolastico 2023 /2024 presso il seguente Istituto:

Denominazione Istituto scolastico : _____

Indirizzo Istituto scolastico _____

Classe anno scolastico 2023 / 2024 _____ Sez. _____

Ai fini dell'erogazione del contributo, il sottoscritto si impegna:

- a presentare a fine anno scolastico 2023/2024 il certificato rilasciato dall'Istituto scolastico frequentato dallo studente attestante i giorni di effettiva frequenza;

Si allega alla presente domanda:

- Certificazione di disabilità e di diagnosi funzionale rilasciata dalla ASL competente (verbale di accertamento dell'handicap L. 104/1992 in corso di validità);
- Copia di un documento di identità del richiedente e dello studente in corso di validità;

Sonnino, il _____

FIRMA DEL GENITORE O DELLA PERSONA
CHE ESERCITA LA POTESTÀ GENITORIALE
