



MODULO DI RICHIESTA

PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO ECONOMICO PER TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ RESIDENTI NEL COMUNE DI NOCIGLIA E FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA O LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

all'Ufficio del Protocollo Comunale
a mano

pec: protocollo.comune.nociglia@pec.rupar.puglia.it
e-mail segreteria@comune.nociglia.le.it

Il Sottoscritto/a cognome _____ nome _____

Nato/a a _____ (__) il ____/____/____ residente a NOCIGLIA

In Via _____ n. _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Telefono/Cell. _____

E-mail _____

In qualità di genitore/tutore del minore studente:

Cognome _____ nome _____

Nato/a a _____ (__) il ____/____/____ residente a NOCIGLIA

In Via _____ n. _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Frequentante (compilare una scuola):

- La scuola dell'infanzia classe: _____ sez. _____ dell'Istituto _____
_____ di _____ (__)
- La scuola primaria classe: _____ sez. _____ dell'Istituto _____
_____ di _____ (__)



Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere a conoscenza che:

- l'Amministrazione Comunale si riserva, di concerto con le autorità competenti, di verificare la sussistenza dei requisiti di partecipazione alla procedura, anche mediante indagini a campione;
- in caso di dichiarazioni mendaci, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, è prevista la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti;
- il Responsabile del Servizio Politiche Sociali del Comune di Nociglia, con proprio provvedimento, può revocare i benefici concessi in caso di accertate variazioni nelle condizioni autocertificate in fase di richiesta del contributo;

Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione Comunale al trattamento dei dati personali presenti nella dichiarazione resa ai soli fini della evasione della istanza ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Reg. (UE) n. 2016/679.

Nociglia, lì _____

FIRMA
