Comune di San Felice del Benaco
Provincia di Brescia
Via XX Settembre n. 11 - c.a.p. 25010
Centralino: Tel. 0365/558611 - Telefax 0365/558623

AREA SERVIZI SOCIALI

Al Comune di San Felice d/B
Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: CONTRIBUTO ECONOMICO A SOSTEGNO DELLA SPESA PER IL TRASPORTO SCOLASTICO DI STUDENTI DISABILI - ANNO 2026 -

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(COGNOME E NOME RICHIEDENTE)

LUOGO DI NASCITA _____

DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE NEL COMUNE _____

ALL'INDIRIZZO _____

TELEFONO _____

INDIRIZZO MAIL _____

RELAZIONE DI PARENTELA CON IL BENEFICIARIO _____

FA ISTANZA PER OTTENERE LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO IN OGGETTO
IN RELAZIONE ALLE SPESE SOSTENUTE NELL'ANNO SCOLASTICO 2025/2026
PER GARANTIRE AUTONOMAMENTE IL TRASPORTO SCOLASTICO

A FAVORE DEL MINORE _____
(COGNOME E NOME BENEFICIARIO)

LUOGO DI NASCITA _____

DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE NEL COMUNE _____

ALL'INDIRIZZO _____

Il termine per la presentazione delle domande è il 13/11/2026

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt.75 e 76 del medesimo D.P.R. n.445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti,

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di San Felice del Benaco
- di avere nel proprio stato di famiglia anagrafico uno o più componenti in possesso della certificazione di handicap ai sensi dell'art.3 della Legge 104/92
- che il/i suddetto/i componente/i ha/hanno frequentato nell'anno scolastico 2025/2026 la scuola dell'infanzia o la scuola primaria o la scuola secondaria di 1° grado
- di avere garantito autonomamente il trasporto scolastico al/i suddetto/i componente/i nell'anno scolastico 2025/2026 con assunzione dei relativi oneri

DICHIARA ALTRESI'

- che il minore ha frequentato il seguente Istituto scolastico:
  NOME: _____
  SITO NEL COMUNE DI _____
  IN VIA/PIAZZA _____ N. _____
- che la frequenza è stata per n. _____ giorni settimanali per n. _____ settimane
- che la distanza della casa del minore dalla scuola frequentata era pari a km _____
- di aver garantito il trasporto casa-scuola per un totale di n._____ viaggi giornalieri (a/r)

In caso di accoglimento della presente istanza, chiede l'erogazione del contributo mediante:

ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE intestato a _____

CODICE IBAN: IT_____

Allega alla domanda copia fronte/retro del proprio documento d'identità

Data _____

Firma _____

Il termine per la presentazione delle domande è il 13/11/2026