

Spett.le
 COMUNE DI NOVA MILANESE
 SETTORE AMMINISTRATIVO E SEWRVIZI ALLA PERSONA

OGGETTO: Richiesta contributo economico per trasporto degli alunni con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado statale o paritaria (anno 2022/2023).

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____,
 provincia di _____ il _____ e residente a _____
 in Via _____ n. _____
 codice fiscale _____
 indirizzo pec _____
 indirizzo e-mail _____
 tel. _____ cell. _____

in qualità di

- genitore
 persona esercente la responsabilità genitoriale

di _____ nato/a a _____,
 provincia di _____ il _____ e residente a Desio in Via
 _____ n. ____ codice fiscale _____

CHIEDE

Il contributo economico per trasporto degli alunni con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado statale o paritaria (anno 2022/2023) per il suddetto minore con disabilità.

A tal fine, consapevole delle conseguenze amministrative e penali derivanti dal rilasciare dichiarazioni false o mendaci, non corrispondenti a verità, nonché della possibilità di controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità delle dichiarazioni comporterà la decadenza del beneficio, ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 3, 46, 47, 76 dichiara di effettuare la richiesta in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriali di cui agli artt. 316, 337 *ter* e 337 *quater* del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

DICHIARA

Che il minore _____

- è stato iscritto e ha frequentato nell'anno scolastico **2022/2023**
 la scuola _____ sita in _____

