



PROVINCIA DI SALERNO

Da inviare o consegnare a:
PROVINCIA DI SALERNO
Settore Politiche Scolastiche
Via Roma, 104
84100 - SALERNO

AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' DI TRASPORTO DEGLI ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI NELLE SCUOLE SECONDARIE SUPERIORI

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO

A. (generalità dello studente maggiorenne - nel caso di studenti minorenni e/o sottoposti a tutela generalità del genitore o del tutore)

Il/La sottoscritto/a

..... (cognome) (nome)

Codice Fiscale

Grid for entering the tax code (Codice Fiscale)

Data di nascita.....luogo di nascita.....(Pr.....)

residente in via.....n.....Cap.....

Comune.....(Pr.....) - Tel.

(di seguito il domicilio se diverso dalla residenza)

Via n. Cap..... Comune.....(Pr.....)

Iscritto/a per l'anno scolastico 2010/2011 alla classepresso l'Istituto.....

sito inalla Via.....

B. (nel caso di studenti minorenni e/o sottoposti a tutela: generalità dello studente)

..... (cognome) (nome)

data di nascita.....luogo di nascita.....(Pr.....)

residente in via.....n.....Cap.....

Comune.....(Pr.....) - Tel.....

(di seguito il domicilio se diverso dalla residenza)

Via n. Cap..... Comune.....(Pr.....)

Iscritto/a per l'anno scolastico 2010/2011 alla classepresso l'Istituto.....

sito inalla Via.....

CHIEDE

di essere ammesso alla concessione del contributo.

DICHIARA

- di avere letto e di accettare espressamente tutte le condizioni prescritte nell'avviso pubblico di concessione del contributo;
- di essere a conoscenza dell'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003,
- che il grado di invalidità del soggetto beneficiario del contributo è del _____%; (indicare la percentuale di invalidità attribuita dai competenti organi sanitari);
- che la distanza che intercorre dalla residenza o, dal domicilio, se diverso dalla residenza, del soggetto per il quale si richiede il contributo e la scuola frequentata è di **Km.**_____ ;
- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati dei controlli a campione, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

ALLEGA

ai fini dell'istruttoria e della valutazione della presente domanda la seguente documentazione:

- Certificato di iscrizione per l'anno 2010/2011 rilasciato dalla scuola superiore;
- Copia del certificato di invalidità del soggetto per il quale si richiede il contributo rilasciato dai competenti organi sanitari;
- Copia di un documento di riconoscimento dell'istante, nel caso di studente minorenni, fotocopia del documento di identità del genitore o del soggetto esercente la potestà parentale sul beneficiario del contributo;
- Certificato I.S.E.E., attestante il reddito familiare complessivo per l'anno 2009.

Data.....

Firma del richiedente il contributo
