Al Sindaco del Comune di Aci Bonaccorsi
All'Area Affari Generali -Ambienti e Servizi

ISTANZA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI FINALIZZATI AL POTENZIAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI ALUNNI CON DISABILITA' RESIDENTI NEL COMUNE DI ACI BONACCORSI E FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA O LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO – FONDO SPECIALE PER L'EQUITA' DEL LIVELLO DEI SERVIZI (F.E.L.S.)

ANNO 2026

Io Sottoscritto/a cognome__nome__nato/a a _____il_____/_____/_____residente a Aci Bonaccorsi in Via _____n.____Telefono/ Cell._____Email_____

Codice Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

In qualità di genitore/tutore del minore studente:

cognome_____nome_____nato a_____il_____;

in possesso della certificazione di disabilità ai sensi dell'art.3 comma 3, della L.104/92 (in corso di validità) frequentante:

1) la scuola dell'infanzia_____classe:_____sez._____oppure

2) la scuola primaria_____classe:_____sez._____oppure

3) la scuola secondaria di primo grado_____classe:_____sez._____.

C H I E D E

Di accedere al beneficio del contributo economico per il servizio di trasporto scolastico in favore di alunni con disabilità privi di autonomia iscritti presso le scuole dell'infanzia, le scuole primarie e secondarie di primo grado- Anno 2026.

A tal fine il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art. 76 del 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all' art. 75 del D.P.R. 445/200, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA che

- _l_propri_figli_è in possesso di certificazione di handicap ai sensi della L. 104/92 art. 3 c. 3;
- _l_propri_figli_è residente nel Comune di Aci Bonaccorsi;

- ❖ Di non beneficiare di contributi analoghi aventi la medesima finalità;
- ❖ Il proprio IBAN, su cui accreditare il contributo concesso è il seguente:

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta ildivieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

DICHIARA

Di aver preso visione *dell'Avviso pubblico relativo al Servizio di concessione di contributi economici finalizzati al potenziamento del servizio di trasporto scolastico degli alunni con disabilità residenti nel comune di Aci Bonaccorsi e frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria o la scuola secondaria di primo grado – Anno 2026, pubblicato sul sito web istituzionale del Comune di Aci Bonaccorsi e di accettarlo integralmente senza riserva alcuna;*

- Di non usufruire di ulteriori servizi/ rimborsi per il servizio di trasporto scolastico;
- Di essere a conoscenza che il totale delle risorse rese disponibili dallo Stato sarà suddiviso equamente fra tutti i richiedenti aventi diritto, alla luce di quanto sopra specificato per i mesi di attività didattiche;
- Di essere informato che il Comune di Aci Bonaccorsi ha il dovere di effettuare i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni ricevute;

ALLEGA INFINE

- Certificazione di handicap ai sensi della L. 104/1992 art. 3 comma 3, in corso di validità;
- Copia del documento d' identità del richiedente in corso di validità, o, per gli stranieri, copia del permesso o carta di soggiorno ai sensi degli art. 5 e 7 della L. N° 40/1998.
- Eventuale Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorio (che attesti la frequenza dei centri di riabilitazione durante l'orario scolastico)

Aci Bonaccorsi, lì_____ **F I R M A**

_____