



# Città di Cesano Maderno

Provincia di Monza e Brianza

FAC SIMILE MODULO PER LA RICHIESTA  
ON LINE

**OGGETTO: RICHIESTA DI CONTRIBUTO DA PARTE DELLE FAMIGLIE PER  
L'ACCOMPAGNAMENTO AUTONOMO A SCUOLA DI ALUNNI CON  
DISABILITA' A.S. 2024/2025**

Il/La sottoscritto/a .....

nato a ..... il .....

residente nel Comune di ..... Provincia .....

Stato .....Via/Piazza .....

CF.....

## **CHIEDE**

**di beneficiare del contributo comunale a sostegno delle famiglie per l'organizzazione  
in autonomia del trasporto a scuola dei figli con disabilità  
per l'anno scolastico 2024/2025,**

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, nonché la sanzione di cui all'art. 75 del DRP 445/2000,

ai sensi dell'articolo 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e con espresso riferimento all'ente che rappresenta,

## **DICHIARA**

a) Di essere (*barrare la casella che interessa*)

!\_! Genitore esercente la potestà genitoriale

!\_! Tutore

!\_! Adulto affidatario

Del/la minore di seguito specificato/a:



# Città di Cesano Maderno

Provincia di Monza e Brianza

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA (INDIRIZZO COMPLETO)

b) Che il/la minore specificato/a al punto precedente per l'anno scolastico 2024/2025 è iscritto/a e frequenta/erà la scuola di seguito precisata (*Barrare la casella che interessa*)

- scuola dell'infanzia, classe (*specificare*) \_\_\_\_\_
- scuola primaria, classe (*specificare*) \_\_\_\_\_
- secondaria di primo grado, classe (*specificare*) \_\_\_\_\_

denominata \_\_\_\_\_ sita in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_

a) \_\_\_\_\_;

c) Di provvedere al trasporto casa-scuola e viceversa del minore di cui sopra con mezzi propri;

d) che il minore di cui sopra è in possesso di certificazione attestante lo stato di handicap, ai sensi della Legge n. 104/1992;

e) che il minore di cui sopra (barrare la casella che interessa)

HA                       NON HA

la certificazione di gravità, ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 104/1992;

f) che il minore di cui sopra inoltre (barrare la casella che interessa)

HA                       NON HA

il riconoscimento dell'invalidità civile;

in caso di risposta affermativa indicare quale di questi benefici economici percepisce:

indennità di frequenza                       indennità di accompagnamento

g) che il proprio nucleo familiare ha un ISEE in corso di validità pari ad € \_\_\_\_\_  
con scadenza \_\_\_\_\_

h) *barrare la casella che interessa:*



# Città di Cesano Maderno

Provincia di Monza e Brianza

!\_! che tutto il proprio nucleo familiare è residente a Cesano Maderno;

!\_! che è residente a Cesano Maderno solo il minore sopra indicato ed il richiedente;

## CHIEDE

Che, in caso di assegnazione del contributo, il pagamento venga effettuato direttamente sul conto corrente bancario o postale intestato a:

c/o la BANCA \_\_\_\_\_ AGENZIA \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

## DICHIARA ALTRESÌ

ai sensi dell'articolo 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e con espresso riferimento all'ente che rappresenta:

- di essere edotto che il Comune potrà svolgere controlli per verificare la veridicità delle dichiarazioni rese con la presente domanda e che, a tal fine, potrà richiedere documentazione integrativa;
- di essere edotto che eventuali dichiarazioni false o mendaci comportano la decadenza immediata dal beneficio ottenuto, nonché responsabilità penale, ai sensi della normativa in materia.
- di impegnarsi a collaborare con il Comune nell'eventuale attività di controllo di cui dovesse essere oggetto, mettendo a disposizione prontamente quanto richiesto;
- di accettare tutte le clausole riportate nell'avviso relativo al contributo oggetto della presente domanda.
- di avere letto e compreso l'informativa sulla privacy contenuta nell'avviso e di esprimere pertanto il proprio consenso informato all'utilizzo da parte del Comune di Cesano Maderno dei dati personali contenuti nella presente autocertificazione;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 "Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le dichiarazioni vengono rese;

## ALLEGA



# Città di Cesano Maderno

Provincia di Monza e Brianza

- copia attestazione isee in corso di validità (è richiesto l'ISEE minorenni di cui all'art. 7 del DPCM 5/12/2013, n. 159).
- nel caso di richiesta presentata da famiglie affidatarie dovrà essere allegata la documentazione attestante l'affido e l'autocertificazione, ai sensi del DPR 445/2000, di non fruire di contributi specifici/dedicati al servizio 0- 3 anni erogati da parte del Comune titolare del progetto di affido.
- Verbale INPS di accertamento dell'handicap;
- Verbale di accertamento invalidità civile (integrale senza omissis) in corso di validità (**facoltativo**);
- Diagnosi funzionale del minore o Profilo di Funzionamento (PDF) in corso di validità (**facoltativo**);

## ATTENZIONE

La domanda deve essere presentata tramite SPID o CIE (carta d'identità elettronica) o CNS (carta nazionale dei servizi = tessera sanitaria) **del richiedente**, mediante l'apposita piattaforma on line accessibile dal sito del Comune, alla voce "Servizi on line", bando "*Bando contributo a famiglie per accompagnamento a scuola figli con disabilità*".

Non saranno accettate domande cartacee o trasmesse via e.mail o pec.

**Nel caso si desideri richiedere il contributo per più minori, occorrerà presentare una domanda distinta per ogni minore, compilando per ognuno il presente modulo.**