



Comune di Bonate Sopra

Provincia di Bergamo
Piazza Vittorio Emanuele II, 5
P.IVA 00246860167 C.F. 82000950160

All'ufficio Servizi Sociali
del Comune di Bonate Sopra
Piazza Vittorio Emanuele II, 5

OGGETTO: Assegnazione di contributi ai Comuni a supporto dello svolgimento dei servizi di trasporto scolastico e di assistenza educativa, a favore degli studenti con disabilità, frequentanti l'Istruzione secondaria di secondo Grado e i Percorsi di Istruzione e Formazione Professionale (IeFP) nell'anno scolastico e formativo 2024/2025. Richiesta di accesso al contributo ordinario per il servizio di trasporto.

Il sottoscritto, in qualità di genitore o persona esercente la potestà genitoriale:

Cognome e nome														
Codice fiscale														
Luogo di nascita								Data di nascita						
Comune di residenza	Bonate Sopra													
Via/Piazza									N° civico					
Telefono						Cellulare								
E-mail														

Visto il Decreto N.12093 del 02/08/2024 di Regione Lombardia ad oggetto "Raccolta del fabbisogno per i servizi di assistenza educativa e di trasporto scolastico, erogati dai Comuni a favore degli studenti con disabilità che, nell'anno scolastico e formativo 2024/2025, frequentano l'Istruzione secondaria di secondo Grado e l'Istruzione e Formazione professionale".

CHIEDE

l'accesso al contributo ordinario per il servizio di trasporto scolastico a favore di studenti con disabilità e frequentanti il secondo ciclo di studi per l'a.s. 2024/2025 a favore di:

Cognome e nome														
Codice fiscale														
Luogo di nascita								Data di nascita						
Comune di residenza	Bonate Sopra													
Scuola e classe frequentate nell'a.s. 2024/2025														
Istituto _____														
classe _____ sito nel Comune di _____ Prov. (____)														



Comune di Bonate Sopra

Provincia di Bergamo
Piazza Vittorio Emanuele II, 5
P.IVA 00246860167 C.F. 82000950160

Si impegna inoltre

a comunicare tempestivamente all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Bonate Sopra ogni eventuale variazione dei dati sin qui dichiarati.

Alla presente istanza allega:

- Certificazione di disabilità (Verbale di accertamento dell'handicap ex L. 104/1992 in corso di validità);
- Copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente e del beneficiario.

La domanda dovrà essere consegnata all'Ufficio Protocollo negli orari di apertura al pubblico **ENTRO IL 29 OTTOBRE 2024**, oppure inviata tramite mail/PEC entro la stessa data, ai seguenti indirizzi: protocollo@comune.bonatesopra.bg.it - comune.bonatesopra.bg@halleycert.it

Bonate Sopra, lì _____

Firma
