

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI VOUCHER FINALIZZATO A SOSTENERE L'ONERE ECONOMICO DELLE FAMIGLIE PER LA GESTIONE DEL TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI STUDENTI CON DISABILITÀ FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA O LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO (3/14 anni) - ANNI SCOLASTICI 2024/2025 E 2025/2026. Annualità 2025.**

Da presentare entro il 27 novembre 2025 secondo con le modalità indicate nel Bando.

Il/La sottoscritto/a .....  
 nato/a a ..... il .....  
 residente a Spello in ..... n. ....  
 Codice fiscale .....

Telefono: ..... E-mail: .....

Documento di identità n. .... rilasciato da ..... in data .....

In qualità di genitore/tutore di (nome e cognome minore)  
 ..... nato/a a .....  
 ..... il ..... residente  
 a Spello in ..... n. ....  
 Documento di identità n. .... rilasciato da ..... in data .....

**RICHIESTE**

l'erogazione del voucher destinato alle famiglie, finalizzato a sostenere l'onere economico sopportato dalle medesime per la gestione del trasporto scolastico degli studenti con disabilità, privi di autonomia, residenti nel territorio comunale e frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado a Spello o altro comune.

**DICHIARA**

consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

- A. Che il minore è riconosciuto, ai sensi della legge vigente, diversamente abile, con certificato di invalidità ex art. 3 della Legge 104/1992, rilasciato in data .....
- B. Che la disabilità riconosciuta dal suddetto documento:
- Rientra nella fattispecie prevista dall'art. 3, comma 3, "portatore di handicap in situazione di gravità"
  - NON rientra nella fattispecie prevista dall'art. 3, comma 3
- C. Che il minore disabile sopraindicato ha frequentato la scuola:  
*(barrare il tipo di scuola, indicarne il nome per esteso ed il Comune in cui si trova)*
- dell'infanzia, presso l'istituto ..... con sede in.....
  - primaria, presso l'istituto ..... con sede in.....
  - secondaria di primo grado, presso l'istituto ..... con sede in.....

Nel periodo relativo al:

*(barrare una o più scelte)*

- anno scolastico 2024/2025 (mesi gennaio-giugno 2025)
- anno scolastico 2025/2026 (mesi settembre-dicembre 2025)

- D. nei soli mesi di: .....dell'anno 2025
- E. Di aver organizzato autonomamente il servizio di trasporto scolastico per il minore disabile presso la scuola sopraindicata utilizzando mezzi propri.  
*(nel servizio di trasporto scolastico non è ricompreso l'accompagnamento a piedi)*
- F. Di aver preso visione di tutte condizioni previste all'avviso pubblico "Fondo speciale per l'equità per il livello dei servizi (FELS) - l. 213/2023, art. 1-comma 496. anno 2025. Avviso pubblico per la concessione di contributi economici per il potenziamento del trasporto degli alunni con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado per gli anni scolastici 2024/2025 – 2025/2026"
- G. Di trovarsi nelle condizioni soggettive ed oggettive indicate nella presente domanda, impegnandosi a produrre, a richiesta, ove necessario, l'idonea documentazione, qualora si tratti di documentazione non acquisibile da altre Pubbliche Amministrazioni.
- H. Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione che intervenga relativamente ai requisiti dichiarati nella presente domanda.
- I. Di aver preso visione dell'informativa inerente al trattamento dei dati personali apposta in calce alla presente istanza e di averne compreso l'intero contenuto.

### COMUNICA

I dati bancari per l'accredito del voucher:

- conto corrente intestato\* a: .....
- codice IBAN .....

*\* il conto deve essere intestato o co-intestato al soggetto che sottoscrive la presente istanza*

### ALLEGA

Alla presente domanda:

- A. Copia di un documento di identità in corso di validità del soggetto richiedente (che firma l'istanza);
- B. Copia della certificazione attestante la disabilità del minore rilasciata dalle competenti strutture sanitarie pubbliche, ai sensi dell'art. 3 della L. n. 104/1992.

Data: .....

Firma per esteso e leggibile: .....

**Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)**

Tutte le informazioni relative all'Avviso possono essere reperite sul sito web istituzionale del Comune di Spello ([www.comune.spello.pg.it](http://www.comune.spello.pg.it)).

Informazioni e chiarimenti inerenti al presente Avviso pubblico potranno essere richieste fino al termine di presentazione delle domande a mezzo mail ai seguenti indirizzi: [epreziosi@comune.spello.pg.it](mailto:epreziosi@comune.spello.pg.it); [tfumanti@comune.spello.pg.it](mailto:tfumanti@comune.spello.pg.it)

Il presente avviso viene pubblicato all'Albo Pretorio e sul sito istituzionale del Comune di Spello.

**Responsabile del Procedimento:** Responsabile del Settore Dott.ssa Stefania Martellini Tel 0742/300097 Mail [smartellini@comune.spello.pg.it](mailto:smartellini@comune.spello.pg.it) Pec [comune.spello@postacert.umbria.it](mailto:comune.spello@postacert.umbria.it) nella sua qualità di Titolare del trattamento dei dati, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza

e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati. In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei benefici richiesti

