



# Città di Teano



Provincia di Caserta  
Teano Città dello Storio - Incontro - 20 ottobre 1860  
Ufficio Servizi scolastici e trasporto

## CONTRIBUTO TRASPORTO SCOLASTICO PER ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Resa ai sensi degli art.46e47 del D.P.R.28 dicembre 2000 n.445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Fraz. \_\_\_\_\_

Telefono abitazione \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

In qualità di genitore /  tutore dell'alunno/a\_

#### DICHIARA

#### Dati Anagrafici dell'alunno/a per il/la quale si chiede il CONTRIBUTO

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

iscritto alla scuola \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

#### DI ACCOMPAGNARE CON MEZZO PROPRIO LO STUDENTE

#### ALLEGA

\_Verbale di accertamento dell'handicap ex L.104 in corso di validità rilasciato dalla commissione medica ASL,

Documento di riconoscimento in corso del richiedente;

Dichiara inoltre di essere informato che:

l'Amministrazione si riserva di richiedere alle Istituzioni Scolastiche i certificati di frequenza scolastica a.s. 2020-2021 dello studente;

l'Amministrazione effettuerà controlli, anche a campione in relazione alle dichiarazioni sostitutive e presentate.

Teano \_\_\_\_\_

Il Richiedente \_\_\_\_\_