

**SCADENZA ORE 12.00 DEL 31/01/2023**

**MODULO DI RICHIESTA CONCESSIONE CONTRIBUTO ECONOMICO PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO PER STUDENTI DISABILI, ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

Spett.le  
Comune di Colle Umberto  
Ufficio Servizi Sociali  
Via dell'Abbazia, 1  
31014 Colle Umberto TV

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ - posta elettronica \_\_\_\_\_

in qualità di (barrare):  padre  tutore del minore

e la sottoscritta \_\_\_\_\_ nata il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ - posta elettronica \_\_\_\_\_

in qualità di (barrare):  madre  tutrice del minore

esercenti la potestà genitoriale o la tutela legale del minore

\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

frequentante la seguente scuola:

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA			
SITA IN VIA/PIAZZA		N. CIVICO	
NEL COMUNE DI		PROVINCIA	
CLASSE FREQUENTA NELL'A.S. 2022/2023			

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevoli delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 del citato Decreto, sotto la propria responsabilità

