



Comune di Villanova Monferrato

Provincia di Alessandria

MODULO DI DOMANDA

BANDO PER L'ATTRIBUZIONE DI UN CONTRIBUTO ECONOMICO A FAVORE DELLE FAMIGLIE RESIDENTI NEL COMUNE DI VILLANOVA MONFERRATO QUALE RIMBORSO PER I COSTI DI TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI ALUNNI CON DISABILITA' FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA E LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO ANNO SCOLASTICO 2025/2026.

Al Comune di Villanova M.to
Piazza Finazzi, 8
15030 Villanova M.to
info@comune.villanovamonferrato.al.it

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____
Codice fiscale _____ residente a VILLANOVA MONF.TO,
Via/Piazza _____ n. _____
Tel _____ Email _____

Genitore/tutore/soggetto esercitante la potestà genitoriale sul minore in possesso della certificazione di disabilità (verbale di accertamento dell'handicap L. 104 in corso di validità):

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____
Codice fiscale _____ residente a VILLANOVA MONF.TO,
Via/Piazza _____ n. _____

Frequentante la scuola:

Denominazione della scuola _____

Sita in Via/Piazza _____, N. _____

Nel Comune di _____ Provincia _____

Classe frequentata nell'a.s. 2025/2026 _____



Comune di Villanova Monferrato

Provincia di Alessandria

CHIEDE

Il contributo economico a favore delle famiglie residenti nel comune di Villanova Monferrato quale rimborso per i costi di trasporto scolastico degli alunni con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado anno scolastico 2025/2026.

DICHIARA

- Che il minore suindicato è in possesso della certificazione di disabilità (verbale di accertamento dell'handicap L. 104 in corso di validità);
- Di essere in possesso di una dichiarazione ISEE in corso di validità NON SUPERIORE a €40.000,00.
- Di aver preso visione dell'informativa pubblicata sul sito internet del Comune di Villanova Monferrato.

- Che le coordinate bancarie per l'accredito del contributo sono:

IBAN (in maiuscolo ben leggibile) _____

INTESTATO A _____

Si allegano i seguenti documenti:

1. copia del documento di identità dell'istante e del minore per il quale si richiede il contributo.
2. Dichiarazione ISEE in corso di validità.
3. Certificazione di disabilità del minore (verbale di accertamento L. 104 in corso di validità).
4. copia della carta o del permesso di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari).

Villanova M.to, _____

Firma dichiarante

Il sottoscritto AUTORIZZA il trattamento dei dati personali dichiarati nella presente domanda, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.lgs. 196 del 30.06.2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche ed integrazioni.

Villanova M.to, _____

Firma dichiarante
