



COMUNE DI VINOVO

(Città Metropolitana di Torino)

Piazza Marconi, 1 - C.A.P. 10048
C.F. e P. IVA 01504430016

Tel. (011) 9620411
Fax (011) 9620430

Al Comune di Vinovo
Ufficio Istruzione
Piazza Marconi, 1 - 10048 Vinovo (TO)
istruzione@comune.vinovo.to.it

Oggetto: domanda per l'assegnazione di voucher alle famiglie con minori disabili residenti a Vinovo, iscritti per l'a.s. 2025/2026 alla scuola dell'infanzia, primaria, secondaria di I° grado.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a Vinovo in via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ tel. _____

e-mail _____

In qualità di genitore/tutore di:

(nome e cognome) _____

nato a _____ il _____

CHIEDE

Di essere ammesso all'Avviso Pubblico per l'erogazione del contributo (voucher) per il trasporto degli studenti disabili della scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di I° grado (3-14 anni).

A tal fine, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- Che il minore è residente nel Comune di Vinovo;
- che il minore è riconosciuto, ai sensi della legge vigente, diversamente abile, con certificazione rilasciata in data _____

☐ ex art. 3, comma 3

☐ ex art. 3, comma 1

– che il minore ha frequentato/frequenta nell’a.s. 2025/2026

– che il minore frequenta la scuola:

☐ dell’infanzia;

☐ primaria

☐ secondaria di I° grado

Presso l’Istituto Comprensivo _____

– che il minore non usufruisce del servizio di trasporto scolastico collettivo erogato dal Comune;

COMUNICA

i dati bancari per l’accredito del voucher (**obbligatorio**):

– **conto corrente intestato* a:** _____

– **codice IBAN:** _____

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

ALLEGA

A pena di esclusione, i seguenti documenti:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- copia della certificazione attestante la disabilità del minore, rilasciata dalle autorità pubbliche, ai sensi del comma 3, dell’art. 3, della l. 104/1992, ovvero ai sensi del comma 1, dell’art. 3, della l. n. 104/1992;
- dichiarazione di iscrizione presso Istituto Scolastico di frequenza (solo nel caso in cui si tratti di struttura privata o convenzionata in un comune diverso da quello di Vinovo);

Il sottoscritto dichiara infine:

- di essere a conoscenza del fatto che il Comune di Vinovo potrà effettuare controlli a campione per la verifica delle autocertificazioni presentate e, nei casi di rilascio di dichiarazioni false rilasciate al fine di ottenere indebitamente il beneficio di che trattasi, il richiedente decadrà immediatamente dal beneficio concessogli e potrà incorrere nelle sanzioni del codice penale e dalle leggi specifiche in materia;
- di essere informato/a che, ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dei dati (UE) 679/2016 ed in ossequio alla normativa vigente, i dati forniti saranno trattati dal Comune di Vinovo esclusivamente nell’ambito della presente procedura e saranno oggetto di trattamento mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza, limitatamente e per il tempo necessario agli adempimenti relativi all’istanza, come indicato nell’art.9 dell’Avviso Pubblico.

Data _____

Firma
