Al Comune di Candiolo
E-mail:
protocollo@comune.candiolo.torino.it
PEC: comune.candiolo.to@cert.legalmail.it

OGGETTO: Richiesta di contributo per il trasporto scolastico degli alunni con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria o secondaria di primo grado – anno 2026.

DATI DEL RICHIEDENTE

Nome	
Cognome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Qualità (genitore, affidatario, tutore)	
Residenza: via/piazza, n. civico, Comune	
Recapito telefonico	
Indirizzo e-mail	
IBAN	
Intestatario del conto corrente	

Il/La sottoscritto/a CHIEDE il contributo per il trasporto scolastico, anno 2026, per il/i minore/i indicato/i nelle schede sottostanti.

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché dei controlli previsti dall'art. 71 e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni non veritiere, rende le seguenti dichiarazioni sostitutive ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

Dichiara inoltre di presentare la richiesta nel rispetto delle disposizioni in materia di responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337-ter e 337-quater del codice civile, ove applicabili.

SCHEDA ALUNNO 1

Nome	
Cognome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Residenza del minore (via, n., Comune)	
Grado di scuola (infanzia / primaria / secondaria I grado)	
Denominazione istituto scolastico	
Indirizzo della scuola (via, Comune, provincia)	
A.S. 2025/2026: classe/sezione frequentata	
A.S. 2026/2027: classe/sezione frequentata	
Periodo di frequenza nel 2026 (indicare i mesi)	
Trasporto utilizzato (mezzo	

familiare / terzi)	

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI FREQUENZA SCOLASTICA – ALUNNO 1

Il/La sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara che l'alunno sopra indicato è stato regolarmente iscritto e ha frequentato, o frequenta, la scuola indicata nella presente scheda, nell'a.s. 2025/2026 e/o 2026/2027, limitatamente al periodo compreso tra il 1° gennaio e il 31 dicembre 2026.

Dichiara inoltre, per il medesimo alunno:

☐ il possesso della certificazione di disabilità ai sensi dell'art. 3, comma 1 o 3, della legge 104/1992;

☐ la mancanza di autonomia negli spostamenti per raggiungere la scuola e l'effettivo utilizzo del trasporto organizzato dalla famiglia;

☐ di non aver beneficiato, per il medesimo servizio e periodo, di altri contributi pubblici destinati alla copertura delle stesse spese di trasporto scolastico.

SCHEDA ALUNNO 2 – compilare se presente un secondo figlio

Nome	
Cognome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Residenza del minore (via, n., Comune)	
Grado di scuola (infanzia / primaria / secondaria I grado)	
Denominazione istituto scolastico	
Indirizzo della scuola (via, Comune, provincia)	
A.S. 2025/2026: classe/sezione frequentata	
A.S. 2026/2027: classe/sezione frequentata	
Periodo di frequenza nel 2026 (indicare i mesi)	
Trasporto utilizzato (mezzo familiare / terzi)	

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI FREQUENZA SCOLASTICA – ALUNNO 2

Il/La sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara che l'alunno sopra indicato è stato regolarmente iscritto e ha frequentato, o frequenta, la scuola indicata nella presente scheda, nell'a.s. 2025/2026 e/o 2026/2027, limitatamente al periodo compreso tra il 1° gennaio e il 31 dicembre 2026.

Dichiara inoltre, per il medesimo alunno:

☐ il possesso della certificazione di disabilità ai sensi dell'art. 3, comma 1 o 3, della legge 104/1992;

☐ la mancanza di autonomia negli spostamenti per raggiungere la scuola e l'effettivo utilizzo del trasporto organizzato dalla famiglia;

☐ di non aver beneficiato, per il medesimo servizio e periodo, di altri contributi pubblici destinati alla copertura delle stesse spese di trasporto scolastico.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

☐ copia del documento di identità in corso di validità del richiedente (salvo i casi di esenzione previsti per la sottoscrizione digitale o la trasmissione identificata).

☐ copia del verbale di accertamento ai sensi della legge 104/1992 per l'alunno 1, limitatamente ai dati necessari alla verifica dei requisiti.

☐ copia del verbale di accertamento ai sensi della legge 104/1992 per l'alunno 2, se indicato, limitatamente ai dati necessari alla verifica dei requisiti.

La frequenza scolastica è autocertificata nelle rispettive schede; non è quindi richiesta un'ulteriore attestazione, salvo verifiche dell'Amministrazione.

Data _____ Firma del richiedente _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa dal Comune di Candiolo ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679.

Data _____ Firma del richiedente _____

Nota: compilare una sola domanda per nucleo familiare, utilizzando la seconda scheda soltanto in presenza di un secondo alunno con disabilità. Per ulteriori figli occorre allegare una scheda aggiuntiva.