- indicando che, al termine del servizio (barrare l'opzione di interesse) :

- il minore sarà accolto personalmente;
- Il minore sarà accolto dalla persona.....;
- Il minore sarà lasciato solo a casa al termine del servizio.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

DICHIARA

- Di aver preso visione dell'Avviso pubblico relativo al Servizio di trasporto scolastico degli alunni con disabilità residenti nel Comune di SANTA MARIA DI LICODIA e frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria o la scuola secondaria di primo grado;
- Di non usufruire di ulteriori servizi/ rimborsi per il servizio di trasporto scolastico;

Si allega la seguente documentazione:

- Certificazione attestante la sussistenza dell'handicap ai sensi **dell'art. 3 comma 3, della L. 104/1992** in corso di validità o nelle more del rilascio della stessa, copia della domanda presentata all'INPS o certificazione provvisoria;
- Certificato di iscrizione presso l'istituto scolastico;
- Copia del documento di identità del richiedente e del minore per il quale si richiede il servizio di trasporto scolastico.

SANTA MARIA DI LICODIA, li _____

FIRMA