



Comune di Pogliano Milanese

Settore Servizi alla Persona-Ufficio Servizi Sociali

Alla Responsabile dei Servizi alla Persona

COMUNE DI POGLIANO MILANESE

Oggetto: Richiesta di contributo trasporto alunni in condizioni di disabilità anni 2022–2023–2024-2025

Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000.

Il sottoscritto/a _____

in qualità di genitore/tutore/affidatario dell'alunno/a

residente a Pogliano Milanese in Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale dell'alunno/a _____

Scuola _____ Classe _____

In possesso di certificazione di handicap ai sensi della Legge 104/92

Recapiti del genitore/tutore/affidatario:

Tel _____ e-mail _____

Chiede di partecipare all'assegnazione del contributo una tantum a sostegno delle spese per il trasporto casa – scuola (Fondo trasporto alunni disabili Legge 234/2021) per gli anni:

- ☐ **2022**
- ☐ **2023**
- ☐ **2024**
- ☐ **2025**

Comune di Pogliano Milanese

20005 Piazza Volontari Avis Aido, 6

www.poglianomilanese.org

Settore Servizi alla Persona

Responsabile di Settore: D.ssa Anna Lia Pezzolla

Città Metropolitana di Milano

codice fiscale 86502140154

mail:

info@comune.poglianomilanese.mi.it

tel. 02/93964460 - 0293964438

tel 0293964429

partita IVA 04202630150

centralino: 02.939.644.1

Referenti: M BASSANI

Referenti: M BASSANI



Comune di Pogliano Milanese

Settore Servizi alla Persona-Ufficio Servizi Sociali

Comune di Pogliano Milanese

20005 Piazza Volontari Avis Aido, 6

www.poglianomilanese.org

Settore Servizi alla Persona

Responsabile di Settore: D.ssa Anna Lia Pezzolla

Città Metropolitana di Milano

codice fiscale 86502140154

mail:

info@comune.poglianomilanese.mi.it

tel. 02/93964460 - 0293964438

tel 0293964429

partita IVA 04202630150

centralino: 02.939.644.1

Referenti: M BASSANI