



COMUNE DI CASALE CORTE CERRO

Provincia del Verbano Cusio Ossola

RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE VOUCHER

(produrre una domanda per ciascun minore disabile – **scade il 23.10.2026 ore 23,59**)

I sottoscritt _____
Nat ____ a _____ il _____
Residente a _____ via _____ n. _____
Codice fiscale _____
Telefono _____
Indirizzo di posta elettronica: _____
◇ In qualità di genitore
◇ Affidatario
◇ Tutore

(barrare la casella di interesse)

Visto l'Avviso Pubblico datato 30.07.2026 per l'assegnazione di voucher alle famiglie con minori disabili certificati ai sensi della Legge 104/1992, articolo 3, iscritti alla scuola dell'infanzia o primaria o secondaria di I grado avente sede anche fuori dal territorio del Comune di Casale Corte Cerro e finalizzati alla copertura delle spese di trasporto scolastico – anno 2025, con utilizzo dei fondi erogati dallo Stato di cui alla Legge N. 213/2023 art. 1 comma 496 lett. c) e Decreto Interministeriale del 18.05.2026;

A tal fine, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445,

DICHIARA

1. Che il minore _____ è residente nel Comune di Casale Corte Cerro da almeno 12 mesi alla data del 01/01/2026;
2. Che il proprio nucleo familiare è composto da N. _____ persone, di cui N. _____ minori disabili certificati dalle competenti strutture sanitarie pubbliche ai sensi della Legge 104/1992, articolo 3 iscritti alla scuola dell'infanzia o primaria o secondaria di I grado, nell'anno 2026 (periodo gennaio/dicembre, comprendente parte dell'anno scolastico 2025/2026 e parte dell'anno scolastico 2026/2027)
(*elencare componenti nucleo familiare*)



COMUNE DI CASALE CORTE CERRO

Provincia del Verbano Cusio Ossola

A) COGNOME _____ NOME _____
Nato/a a _____ il _____
Codice fiscale _____

B) COGNOME _____ NOME _____
Nato/a a _____ il _____
Codice fiscale _____

C) COGNOME _____ NOME _____
Nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____

D) COGNOME _____ NOME _____
Nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____

E) COGNOME _____ NOME _____
Nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____

F) COGNOME _____ NOME _____
Nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____

3. Di aver preso visione dell'avviso pubblico e di accettarne le clausole e condizioni;
4. Che il valore ISEE 2026 del proprio nucleo familiare applicabile alle prestazioni agevolate rivolte ai minorenni non è superiore ad Euro 50.000,00 come da attestazione allegata;
5. Che il minore _____

NELL'ANNO 2026:

☐ è stato iscritto e ha frequentato nell'anno scolastico 2025/2026 nei mesi (barrare i mesi di frequenza):

GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU
-----	-----	-----	-----	-----	-----

Presso la scuola _____ sita in _____
_____ via _____ n. _____

☐ è iscritto e frequentante nell'anno scolastico 2026/2027 dal mese di (barrare i mesi di frequenza):

SETT	OTT	NOV	DIC
------	-----	-----	-----

Presso la scuola _____ sita in _____
_____ via _____ n. _____



COMUNE DI CASALE CORTE CERRO

Provincia del Verbano Cusio Ossola

6. Di essere consapevole che l'entità del voucher eventualmente assegnato potrà subire variazioni in dipendenza del numero di domande pervenute;
7. Di autorizzare il trattamento dei dati personali presenti nell'autocertificazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR)

e a tal fine

comunica il codice IBAN intestato al richiedente ed afferente ad un conto corrente bancario o Postepay (NO libretti postali) è il seguente_____.

Casale Corte Cerro, lì _____ (data)

Firma _____

DOCUMENTI ALLEGATI

(a pena di esclusione):

- 1) Fotocopia carta d'identità del minore per il quale si richiede il voucher;
- 2) Fotocopia carta d'identità del firmatario dell'istanza;
- 3) Attestazione ISEE 2026 applicabile alle prestazioni agevolate rivolte ai minorenni;
- 4) Certificazione attestante la disabilità del minore, rilasciata dalle competenti strutture sanitarie pubbliche, ai sensi dell'articolo 3 – della legge 104/1992