

Oggetto: Servizio di supporto scolastico per gli di studenti diversamente abili - anno scolastico 2025/2026: trasmissione documenti giustificativi e richiesta di rimborso delle spese del mese_____.

Il/la sottoscritto/a _____, come identificato/a nella copia del documento allegato, in qualità di genitore dello studente indicato con il codice n. _____ trasmette la seguente documentazione:

- ☐ busta paga/fattura relativa all'assistenza educativa scolastica del mese di _____;
- ☐ giornaliera relativa al servizio prestato dall'educatore debitamente firmata e timbrata dall'istituto scolastico;
- ☐ MAV contributi INPS;
- ☐ parcella CAF/consulente;
- ☐ busta paga/fattura accompagnatore relativa al trasporto del mese di _____;
- ☐ giornaliera relativa al servizio di accompagnamento debitamente firmata da un genitore;
- ☐ abbonamento mezzo pubblico del mese _____;
- ☐ richiesta rimborso spese mezzo proprio per frequenza nei giorni _____
_____;
- ☐ fattura mezzo privato per servizio trasporto scolastico mese di _____;
- ☐ giornaliera relativa al servizio di trasporto debitamente firmata da un genitore;
- ☐ copia del documento di identità,

e, a tal proposito, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR per dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

- ☐ che il servizio, di cui ha allegato i documenti, e i documenti trasmessi riguardano prestazioni regolarmente effettuate nei confronti dello studente;
- ☐ di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del decreto legislativo 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

luogo_____, data_____

FIRMA