



COMUNE DI CAMERI
Piazza Dante Alighieri 27 - C.A.P. 28062 - (NOVARA)
Tel. 0321 511629 - FAX 0321 511650
Part. IVA e Codice Fisc. 00141730036
E-mail: comune.cameri.no@legalmail.it

Al Comune di Cameri
Ufficio Segreteria
P.zza Dante Alighieri n. 25/27
28062 Cameri (NO)
E-mail: segreteria@comune.cameri.no

OGGETTO: Richiesta di contributo economico per il trasporto scolastico di studenti con disabilità residenti a Cameri ed iscritti presso la scuola dell'infanzia, primaria o secondaria di primo grado nell'a.s. 2025/2026.

Il sottoscritto/a _____
nato/a il ___/___/___ nel Comune di _____, residente in via
_____ n. _____ lett. _____ int. _____ CAP _____ Comune di
_____ Cod. Fisc. _____ Tel/Cell.
_____ e-mail _____,

in qualità di:

- ☐ Genitore del minore sotto indicato:
oppure
☐ Rappresentante legale/tutore del minore sotto indicato:

Cognome e nome (del minore) _____
nato/a il ___/___/___ nel Comune di _____, residente in via
_____ n. _____ lett. _____ int. _____ CAP _____ Comune di
Cameri, Cod. Fisc. _____,

CHIEDE

l'erogazione del contributo per il trasporto di studenti con disabilità residenti a Cameri ed iscritti presso la scuola dell'infanzia, primaria o secondaria di primo grado nell'a.s. 2025/2026.

A tal fine il sottoscritto, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole che la presente istanza può essere sottoposta a controllo e consapevole delle conseguenze, anche penali, in caso di dichiarazioni mendaci, previste dallo stesso DPR 445/2000,

DICHIARA

IL RICHIEDENTE