

OGGETTO: RICHIESTA ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO PER GLI ALUNNI CON DISABILITÀ RESIDENTI NEL COMUNE DI MONTE SAN BIAGIO E FREQUENTATI LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE SECONDARIE DI II GRADO STATALI O PARITARIE O I PERCORSI TRIENNALI DI IeFP – A.S. 2024/2025

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

nato a _____ prov. _____, il ___ / ___ / ___ residente a _____

in via/piazza _____ n° _____ telefono _____

cellulare _____ email _____

in qualità di genitore tutore amministratore di sostegno altro _____

dello studente _____ C.F. _____

nato a _____ prov. _____, il ___ / ___ / ___ residente a _____

in via/piazza _____ n° _____ iscritto presso l'Istituto Scolastico

_____ con sede a _____ in via _____, e

frequentante la classe _____ sez. _____

CHIEDE

per lo studente sopra indicato il Servizio di Trasporto Scolastico per gli alunni con disabilità che frequentano le Istituzioni Scolastiche secondarie di II grado statali o paritarie o i percorsi triennali di IeFP - A.S. 2024/2025, sotto forma di:

- concessione di un contributo economico forfettario;
- organizzazione del servizio con mezzi di trasporto attrezzati e con personale specializzato, gestita direttamente dall'Ente.

E

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 in casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

1. di percorrere quotidianamente per il percorso da casa a scuola - andata e ritorno - complessivi km _____ ;
2. di percorrere quotidianamente complessivi km _____ solo andata solo ritorno

DICHIARA INOLTRE

che l'intervento di trasporto dello studente sopraindicato è estremamente complesso ed oneroso per i seguenti motivi:

- disabilità grave _____
 - condizione di particolare isolamento territoriale o complessità del trasporto di seguito indicata:
-
-

Allega:

- 1) certificazione di disabilità e diagnosi funzionale rilasciata dalla ASL competente (verbale di accertamento dell'handicap L.104/92 in corso di validità);
- 2) copia certificato di iscrizione Istituto Scolastico;
- 3) copia documento di riconoscimento del genitore/tutore;
- 4) copia codice fiscale genitore/tutore;
- 5) attestazione di distanza chilometrica.

La domanda potrà essere presentata a mano all'ufficio Protocollo del Comune o inviata via mail al seguente indirizzo comune.montesanbiagio@pec.it comune@comune.montesanbiagio.lt.it entro e non oltre il **30/07/2024**.

Data _____

Firma

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. L. 30 giugno 2003 n. 196 e DGPR EU 2016/679.

Data _____

Firma
