

MODULO RICHIESTA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO PER GLI ALUNNI IN
SITUAZIONE DI HANDICAP GRAVE AI SENSI DELLA LEGGE 104/92 - A.S. 2014/2015

Spett. Ufficio Pubblica Istruzione
Comune di Margherita di Savoia

E p.c. All'Istituto _____

Via/P.zza _____

Città _____

OGGETTO: *Richiesta di accesso al SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO degli alunni frequentanti le Scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di 1° grado - a.s. 2014-2015.*

Il/la sottoscritto/a COGNOME E NOME: _____

NATO/A IL _____ A _____ RESIDENTE A

_____ IN VIA _____

C.F. _____ TEL. _____, in

qualità di GENITORE (o di chi ne fa le veci)

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

DELL' ALUNNO/A NOME _____ COGNOME _____

NATO/A IL _____ A _____ RESIDENTE

A _____ IN VIA _____

C.F. _____ frequentante la SCUOLA _____

_____ SEDE _____

CLASSE _____ SEZIONE _____

A tal fine, il/la sottoscritto/a sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali cui può incorrere in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e che in caso di dichiarazioni non veritiere è prevista la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento, eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, DICHIARA CHE :

- l'alunno/a gode di autonomia motoria: SI NO
- l'alunno/a è impossibilitato nella deambulazione, quindi si muove in carrozzina SI NO
- l'alunno/a frequenta la scuola nei seguenti orari: ENTRATA _____ USCITA _____
ENTRATA _____ USCITA _____;
- il servizio viene effettuato direttamente dalle abitazioni e che l'alunno/a dovrà essere puntualmente prelevato/a dai genitori o da persone dagli stessi incaricati con delega scritta;
- l' alunno/a _____ a causa della disabilità da cui è affetto/a, è assolutamente impossibilitato/a a servirsi dei normali mezzi pubblici di linea o ad affrontare percorsi a piedi da e per la sede scolastica;

- i familiari e/o conviventi dell' alunno/a _____ sono impossibilitati a favorire e consentire sia l'uso dei mezzi pubblici che il trasporto privato dal domicilio alla sede scolastica e viceversa, per la seguente motivazione:

- provvederà a comunicare tempestivamente, in caso di ammissione dell'alunno/a al servizio, ogni variazione circa le date e gli orari in cui usufruire del trasporto o l'eventuale sospensione o rinuncia allo stesso.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che i dati riportati nella presente scheda saranno trattati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene prodotta, ai sensi del Decreto Legislativo n°196/03, e acconsente al trattamento dei dati con le modalità e per te finalità connesse alla valutazione del servizio in oggetto.

Si allega, alla presente istanza, la seguente documentazione:

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del genitore richiedente;
- Certificato di invalidità e/o certificazione della situazione di handicap grave ai sensi della legge 104/92;
- Diagnosi Funzionale;
- Documentazione attestante ogni altra utile informazione per Irrogazione tecnica del servizio.

Data _____

Firma Genitore _____