

AII. A

Al Dirigente del
4° Settore - Servizio Politiche Sociali
PROVINCIA di TARANTO
Via Anfiteatro, 4
74123 - Taranto

E, p.c

Al Dirigente Scolastico

Istituto _____

Sede _____

Oggetto: Richiesta di accesso al servizio di "Trasporto Scolastico per Studenti Diversamente Abili" anno scolastico 2016/2017.

Il/La sottoscritto /a

Cognome _____ Nome _____

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

Codice Fiscale (chiaro e leggibile) _____

residente a _____

in via/piazza _____ n° _____

telefono _____ cellulare _____

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76, e art. 75 del DPR. 445 del 2000,

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

1. di essere (specificare lo status)

genitore _____

tutore _____

dello studente:

Cognome _____ **Nome** _____,

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

residente a _____ via/piazza _____ n° _____

(da compilare solo se la residenza è diversa da chi sottoscrive la domanda)

All. A – pag. 2

2.Che, nel caso di accoglimento dell'istanza, il servizio di trasporto necessita dal luogo di domicilio o residenza nel Comune di _____ Via _____ alla scuola nel Comune di _____ Via _____

dal lunedì al venerdì dal lunedì al sabato
andata ore _____ e/o ritorno ore _____

* Firma _____

CHIEDE

che il figlio/a (o _____) : _____
frequentante la classe _____ sez _____ dell'Istituto _____
sito nel Comune di _____

possa usufruire del Servizio di trasporto scolastico per studenti diversamente abili che frequentano gli Istituti superiori di Taranto e Provincia e relativamente all'anno scolastico 2016/2017.

A tal fine

DICHIARA

- di **NON** usufruire di analogo servizio da parte del proprio Comune di residenza né sotto forma di contributo né attraverso l'utilizzo di mezzi di trasporto messi a disposizione dal Comune per la predetta categoria;
- la propria impossibilità e/o quella di altri familiari conviventi ad effettuare il trasporto scolastico privato dal domicilio alla sede scolastica e viceversa.

ALLEGA

La seguente documentazione;

- 1) **Scheda dell'autonomia e/o diagnosi funzionale** rilasciata dal competente servizio dell'Azienda Sanitaria Locale (ASL) aggiornata e attestante la **non autosufficienza** e la **impossibilità oggettiva ed assoluta ad utilizzare i normali servizi pubblici di trasporto** e quindi, di conseguenza, la necessità di assicurare sostegno al trasporto;
- 2) **Certificazione medica (aggiornata) attestante lo stato di handicap grave (L. 104/92) e di invalidità civile** rilasciata dalla competente Commissione della Asl.;
- 3) **Fotocopia del Documento di identità** in corso di validità;
- 4) **Fotocopia del Codice fiscale o tessera Sanitaria del Richiedente.**
- 5) **Certificazione di iscrizione scolastica** convalidata dal Dirigente dell'Istituto.

Ne consegue che una copia della domanda, una volta compilata, sarà consegnata, per conoscenza ed a cura della famiglia, alla Direzione Scolastica di appartenenza dello studente.

* Data _____ * Firma _____

**Autorizzazione al trattamento dei dati personali riportati ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003.*

Il Servizio Politiche Sociali della Provincia di Taranto, si riserva di acquisire anche d'ufficio - se necessario- altre informazioni e documenti inerenti la richiesta del servizio trasporto scolastico, alla competente Asl, all'ufficio scolastico provinciale e/o direttamente all'Istituto, nonché ai servizi sociali comunali, competenti per territorio.