

All. "A" all'Avviso Pubblico

Modulo istanza di Accesso al Servizio di trasporto

Al Dirigente Scolastico

Istituto _____

Sede _____

E, PER IL TRAMITE DELL'ISTITUTO SCOLASTICO

ALLA PROVINCIA di TARANTO

Al Dirigente del 1° Settore
Servizio Assistenza Scolastica Disabili
Via Anfiteatro, 4 - 74123 Taranto

Oggetto: Richiesta di accesso al servizio di "Trasporto Scolastico per alunni Diversamente Abili". Anno scolastico 2021/2022.

Il/La sottoscritto /a:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale (chiaro e leggibile) _____

Nato/a a _____ prov. _____, il ____ / ____ / _____

Residente nel Comune di _____ Prov. _____

CAP _____ in via/piazza _____ n° _____

telefono fisso _____ cellulare _____

Indirizzo e – mail _____

Indirizzo PEC _____

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

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000,
di essere (specificare lo status):

genitore esercente la patria potestà _____

tutore _____

dello studente:

Cognome _____ **Nome** _____

All. "A" all'Avviso Pubblico

Modulo istanza di Accesso al Servizio di trasporto

Codice Fiscale _____ nato/a a _____ prov. _____,
il _____ / _____ / _____ e residente/domiciliato nel Comune di
_____ via/piazza _____ n° _____

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

Firma

CHIEDE

- **che** il figlio/a (o _____) _____
frequentante la classe _____ sez _____ dell'Istituto (denominazione)

_____ con sede nel Comune di _____ possa usufruire del Servizio di trasporto
scolastico per alunni diversamente abili che frequentano le scuole medie superiori di Taranto e Provincia
e relativamente all'anno scolastico 2021/2022;

- **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 _____;

**L'orario di andata e ritorno è puramente indicativo*

altre informazioni utili per l'erogazione tecnica del servizio

A tal fine,

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000,

che lo/la studente/studentessa è impossibilitato/a ad un autonoma fruizione dei servizi di trasporto pubblico di linea;

All. "A" all'Avviso Pubblico

Modulo istanza di Accesso al Servizio di trasporto

che i familiari e/o conviventi dello studente/studentessa sono impossibilitati e/o non dispongono di mezzo proprio per effettuare il trasporto scolastico;

che lo/la studente/studentessa necessita non necessita di automezzo attrezzato per il trasporto di disabile in carrozzina:

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;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente, in caso di ammissione dello studente/studentessa ad usufruire del servizio di trasporto assistito, ogni variazione legata al servizio (ad esempio: sospensione, rinuncia, etc.);

di essere a conoscenza dell'allegata informativa e di consentire al trattamento dei dati per i fini e con i mezzi menzionati nella stessa, in conformità di quanto previsto dal D.Lgs.196/03 e ss.mm..

di essere a conoscenza che Il Servizio "Assistenza scolastica disabili" 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.

Data _____ Firma del dichiarante _____

SI ALLEGA la seguente documentazione:

1. **Verbali aggiornati** rilasciati dalla competente Commissione ASL attestante sia lo stato di handicap grave (**ai sensi dell'art 3, comma 3 della Legge. 104/92**) sia il riconoscimento di Invalidità Civile.
2. **Scheda dell'autonomia e/o diagnosi funzionale aggiornata**, rilasciata dal competente servizio dell'Azienda Sanitaria Locale (ASL), recante espressa prescrizione della necessità di trasporto assistito, attestante che lo studente non è autosufficiente ed è affetto da patologia che comporta l'impossibilità oggettiva ed assoluta di usufruire dei servizi pubblici di trasporto;
3. **Certificato di iscrizione** rilasciato dal Dirigente Scolastico dall'Istituto Scolastico frequentato dall'alunno (o autocertificazione del genitore);
4. **Fotocopia di documento di identità** in corso di validità del richiedente e dell'alunno, siglata sul lato;
5. **Modello ISEE in corso di validità;**
6. **Dichiarazione per la tutela della privacy**, redatta e firmata come da schema tipo in uso presso i servizi sociali della Provincia di Taranto.

Data _____ Firma _____