**Allegato “A” all’Avviso Pubblico**

Modulo istanza per l’Accesso al Servizio di trasporto scolastico degli alunni diversamente abili delle scuole residenti/domiciliati in Provincia di Taranto (**disabilità psico-fisica grave**)

 **ALLA PROVINCIA di TARANTO**

Al Dirigente del 1°Settore

Servizio Assistenza Scolastica Disabili

 Via Anfiteatro, 4 - 74123 Taranto

Pec: protocollo@pec.provincia.ta.it

**Oggetto:** Richiesta di accesso al servizio di “Trasporto scolastico degli alunni diversamente abili delle scuole residenti/domiciliati in Provincia di Taranto” **anno scolastico 2024/2025**.

 1° ACCESSO

 RINNOVO

Il/La sottoscritto /a

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_, il \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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’art. 76, e art. 75 del DPR. 445 del 2000,**

**DICHIARA**

**Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 445/2000**

* di essere (specificare lo status)

 genitore esercente la patria potestà

 tutore dello studente:

**Cognome**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nome**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_

Residente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_

* che i dati anagrafici sopra riportati sono corrispondenti al vero;
* che lo/a studente/ssa necessita di trasporto in quanto affetto/a da disabilità grave, idoneamente certificata;
* che il genitore o altro componente della famiglia, è impossibilitato ad effettuare il trasporto, per la seguente motivazione:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* di NON usufruire di analogo servizio attraverso l’utilizzo di mezzi di trasporto messi a disposizione da parte del proprio comune di residenza, né sotto forma di contributo;

**Pertanto, CHIEDE**

che l’utente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che frequenterà **nell’anno scolastico 2024/2025** la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sito nel Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Precisazione:*** l’Istituto frequentato dall’alunno deve avere sede nel comune di Taranto o, in uno dei 28 comuni facenti parte della Provincia di Taranto e deve essere ubicato nel raggio di Km. 20 (**sempre all’interno del territorio Provinciale**) dalla residenza dell’alunno/a.

In caso di accoglimento dell’istanza, il trasporto partirà dal domicilio sito in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fino all’istituto scolastico sito in via

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dal lunedì al venerdì 

Dal lunedì al sabato 

Solo andata dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 

Solo ritorno dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 

***Precisazione:*** gli orari sono puramente indicativi e, saranno successivamente concordati con la ditta aggiudicataria, anche e soprattutto, nel rispetto di tutti gli utenti e dell’orario scolastico.

Si richiede automezzo attrezzato per il trasporto in carrozzina  SI  NO

**ALLEGA**

La seguente documentazione:

* Certificazione rilasciata dall’INPS, ai sensi dell’art. 3 coma 3 della L. 104/92, attestante la gravità della disabilità aggiornato;
* Copia integrale della Diagnosi Funzionale dell’utente ultima aggiornata;
* Fotocopia di valido documento d’identità del/dei familiare/familiari richiedente/i il Servizio, siglata sul lato;
* Fotocopia del codice fiscale del/dei familiare/familiari richiedente/i il Servizio, siglata sul lato;
* Certificato di iscrizione rilasciato dell’Istituto frequentato dall’alunno, con sede nel comune di Taranto o, in uno dei 28 comuni facenti parte della Provincia di Taranto;
* Modello ISEE in corso di validità;
* Dichiarazione per la tutela della privacy, redatta e firmata come da schema tipo allegato.

 Luogo e Data FIRMA