

Spett.le

AMBITO TERRITORIALE DI CERIGNOLA
Piazza della Repubblica 71042 Cerignola (FG)
Per il tramite del Comune di _____

OGGETTO: Richiesta servizio trasporto scolastico a favore di alunni disabili - A.S.2024/2025

Il sottoscritto _____ nato/a a _____
_____ () il ___/___/___
e residente a _____ () alla
via _____ in qualità di genitore tutore rappresentante legale
dell'alunno/a _____ frequentante la scuola
_____ nel comune di _____
sezione _____ classe _____ in possesso dei requisiti ex L.104/92 **art.3 co.3**

CHIEDE

l'attivazione - la continuità del servizio di trasporto scolastico a favore di alunni disabili.

NOTE DA SEGNALARE PER IL SERVIZIO

Servizio di accompagnamento: Andata e Ritorno - Solo Andata - Solo Ritorno

Giorni: LUN - MAR - MER - GIO - VEN - SAB

TRAGITTO DA CASA - SCUOLA

da via (casa) _____ a via (scuola) _____

Tel. Casa: _____ Cell.: _____ Altro Recapito: _____

Altre note _____

TRAGITTO DA SCUOLA A CASA

da via (scuola) _____ a via (casa) _____

Tel. Casa: _____ Cell.: _____ Altro Recapito: _____

Altre note _____

DICHIARA

di essere nell'impossibilità di accompagnare il proprio/a figlio/a per i seguenti motivi:

- situazione socio-economica precaria tale da non consentire l'uso di mezzi pubblici e/o trasporto privato (ISEE≤15.000,00€)
- non essere in possesso di autovettura privata (requisito riferito a tutti i componenti del nucleo familiare)
- non avere altri familiari disponibili per l'accompagnamento a scuola
- avere un orario di lavoro incompatibile con gli orari scolastici
- non essere in possesso di patente di guida
- Altro (specificare) _____

Dichiara, inoltre, di essere consapevole che le informazioni contenute nella presente domanda sono rese ai sensi del DPR445/2000 e che il Comune di residenza, ai sensi dell'art.71, potrà procedere a idonei controlli volti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e, in caso di non veridicità, sarà soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale ai sensi e per gli effetti degli art. 75-76; di essere informato che il Regolamento UE 2016/679, in materia di protezione dei dati personali, prevede la tutela della riservatezza dei dati che saranno raccolti e trattati dall'Amministrazione Comunale esclusivamente per le finalità del servizio .

Si allega:

Distinti Saluti.

_____ lì _____ / _____ / _____

In Fede

ASSISTENTE SOCIALE: _____

**PER ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO INVIARE VIA FAX Ufficio di Piano: 0885.41.03.39 O VIA PEC:
ambitoterritorialecerignola@pec.it**