

Domanda di ammissione al servizio di trasporto degli studenti diversamente abili iscritti per l'anno scolastico 20__/20__ a Scuole Secondarie Superiori della provincia di Avellino

Al **Direttore / Coordinatore Ambito** _____

ANAGRAFICA RICHIEDENTE				
Il/La sottoscritto/a	Cognome:		Nome:	
Codice Fiscale:			Data di nascita:	
Luogo di nascita				
Residente a:			Provincia:	
Indirizzo:				CAP: N.
Telefono fisso:			Telefono mobile:	
In nome e per conto di:				
ANAGRAFICA UTENTE				
Cognome:			Nome:	
Codice Fiscale:			Data di nascita:	
Luogo di nascita				
Residente a:			Provincia:	
Indirizzo:				CAP: N.
Telefono fisso:			Telefono mobile:	
consapevole delle sanzioni penali previste per chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dalla legge e della contestuale decadenza dai benefici eventualmente conseguenti a seguito di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445,				
CHIEDE				
di poter usufruire del Servizio di trasporto riservato agli studenti diversamente abili iscritti per l'anno scolastico 20__/20__ ad Istituti Secondari Superiori della Provincia di Avellino a copertura del percorso dalla propria residenza all'Istituto scolastico superiore sotto riportato e viceversa:				
Istituto Secondario Superiore:				
Indirizzo completo:				
Classe e sezione:		Altro (se ritenuto utile):		
A tal fine, DICHIARA				
(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)				
1	che il proprio nucleo familiare (costituito dalla famiglia anagrafica e da tutti i soggetti a carico dei suoi componenti ai fini IRPEF) – oltre al sottoscritto, è così composto:			
	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Grado di parentela

2	che lo studente per il quale si chiede il trasporto è impossibilitato all'utilizzo dei mezzi pubblici;			
3	che lo studente utilizza normalmente per gli spostamenti una sedia a rotelle: (barrare la casella che interessa)	SI	NO	
4	che lo studente da trasportare è stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge n. 104/1992 e che si è in possesso della relativa certificazione rilasciata dall'ASL competente;			
5	che lo studente non beneficia e non può beneficiare di un mezzo di trasporto pubblico;			
6	che lo studente non beneficia di ulteriori forme di sostegno per il medesimo servizio di trasporto;			
7	che lo studente non può essere accompagnato con mezzi propri alla scuola per i motivi sotto riportati:			
DICHIARA, ALTRESI'				
di essere a conoscenza che il servizio di trasporto in favore degli studenti diversamente abili iscritti a Scuole Secondarie Superiori per l'anno scolastico 20__/20__ è garantito dall'Ambito A04 fino al termine delle lezioni solo in presenza di copertura finanziaria e condizioni normative favorevoli.				
Ai fini della valutazione dell'istanza, allega:				
1	copia certificazione attestante il riconoscimento dell'handicap ai sensi dell'art.3, comma 3 della Legge 104/1992;			
Data:		Firma		
Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/03				
Si informa che i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse. Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti cartacei che con elaborati elettronici. I dati saranno comunicati al personale addetto al procedimento ed agli altri Soggetti che abbiano interesse ai sensi della Legge 241/90 e/o a terzi per gli accertamenti d'Ufficio. Il conferimento dei dati è facoltativo. Il mancato conferimento degli stessi comporta l'improcedibilità dell'iter amministrativo. Si garantisce l'esercizio del diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati come previsti dalla vigente normativa su richiesta da produrre al gestore dei servizi sociali presso cui la domanda è stata prodotta. Ai sensi del d.lgs. 196/03 il sottoscritto autorizza l'utilizzazione dei dati di cui alla presente dichiarazione per tutte le fasi previste dall'iter amministrativo, ivi compresa la comunicazione dei dati raccolti ai funzionari incaricati del procedimento, ai contro interessati, ed a terzi per gli eventuali accertamenti d'ufficio.				
Data:		Firma		
Allegare copia di un documento di identità del richiedente in corso di validità				