MOLDULO trasporto alunni H

**AL DIRIGENTE SETTORE**

**SOCIALITA’**

**RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO COMUNALE PER ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL’INFANZIA, PRIMARIA O SECONDARIA DI 1° GRADO - ANNO SCOLASTICO 2020/2021**

La/Il sottoscritta/o (Cognome e nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_Nazione (se nato/a all’estero)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N°\_\_\_\_\_/\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono ab. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale |\_\_\_ |\_\_\_ |\_\_\_ |\_\_\_ |\_\_\_ |\_\_\_ |\_\_\_ |\_\_\_ |\_\_\_ |\_\_\_ |\_\_\_ |\_\_\_ |\_\_\_ |\_\_\_ |\_\_\_ |\_\_\_

**CONSAPEVOLE**

ai sensi degli artt.71, 75 e 76 del D.P.R n.445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**CHIEDE**

l'ammissione al servizio di trasporto scolastico per alunno/a diversamente abile**:**

**con carrozzina;**

** autonomo nella deambulazione;**

**con difficoltà nella deambulazione;**

**DICHIARA**

**(ai sensi dell’art.46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)**

1. I DATI ANAGRAFICI DELLA/DELL’ALUNNA/O per la/il quale si chiede il servizio

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

Sesso M | F

Data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Luogo di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_(se nata/o fuori Italia)

Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. CHE LA SCUOLA presso cui è iscritta/o la/il bambina/o per l’anno scolastico 2020/21 è la seguente:

Scuola dell’Infanzia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe\_\_\_ Sez.\_\_\_\_;

Scuola primaria ( scuola elementare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_;

Scuola secondaria di 1° grado ( scuola media)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_\_\_;

3. **DI ESSERE CONSAPEVOLE** che l’Amministrazione Comunale e gli Esercenti il trasporto sono sollevati da ogni responsabilità per fatti dannosi che al minore si possano verificare prima della salita sullo scuolabus e dopo la discesa dallo stesso;

4. **DI ESSERE A CONOSCENZA** che il servizio può comportare l’entrata o l’uscita da scuola con orari differiti rispetto a quelli in vigore presso la scuola di frequenza;

**IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA:**

a) a comunicare eventuali variazioni sulla fruizione del servizio all’Ufficio Socialità;

**DICHIARA, INOLTRE, a**i sensi della legge 196/2003 e s.m.i., di prestare il proprio consenso al

trattamento, da parte del Comune di Molfetta, dei dati personali, da utilizzare in relazione al servizio richiesto con la presente domanda ed in relazione alle misure di prevenzione da COVID 19

**ALLEGA:**

documento d’identità in corso di validità.

Per il trasporto del disabile:

certificato attestante l’handicap grave ai sensi della legge n. 104/92;

ovvero certificato di invalidità rilasciato dalla competente Commissione di accertamento della ASL con apposita annotazione da cui si evinca che la patologia da cui l’alunno è affetto comporta l’impossibilità oggettiva  ed assoluta di usufruire dei servizi pubblici di trasporto che pertanto necessita del detto trasporto.

MOLFETTA, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma richiedente

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