

Richiesta di trasporto scolastico – Anno 2016/2017

AL SETTORE AMBIENTE E MOBILITA'
Servizio Mobilità e Trasporti
Via Potenza n. 21
76123 - ANDRIA

Oggetto: Domanda di ammissione al servizio di trasporto scolastico reso dal Comune di Andria agli alunni/studenti **diversamente abili** – anno scolastico **2016/2017**.

Dati dei genitori o tutore:

I _____ sottoscritti/o (padre)/(tutore) _____ nato a _____ il _____ e residente ad _____ C.F. _____

(madre) _____ nata a _____ il _____ e residente ad _____ C.F. _____ domiciliati in via _____ nc _____

raggiungibili, per esigenze relative al servizio trasporto scolastico ai seguenti numeri telefonici

Telefonino _____ **telefono** _____ **fisso** _____ **0883/**

_____ in qualità di **genitori o tutore (giusta atto di tutela reg.**

n° _____ **del** _____ **) dell'alunno/a** _____ nato/a

_____ il _____ residente ad _____ in via _____

indicare se è il **primo** **secondo** **terzo** figlio che utilizza il trasporto scolastico.

CHIEDONO/CHIEDE

l'ammissione del proprio figlio /del minore per l'anno scolastico **2016/2017** al Servizio di Trasporto Scolastico.

PRESO ATTO del Regolamento Comunale, approvato con Deliberazione di C. C. n. 35 del 6.6.2011 e del vigente Capitolato Speciale d'Appalto in materia di trasporto scolastico, nonché dell'Avviso Pubblico del 17/05/2016, dei percorsi, delle fermate, i/il richiedenti/e sotto la propria responsabilità e consapevoli/e delle sanzioni penali cui possono/può incorrere in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevoli/e altresì, che in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 455 del 28/12/2000, è prevista la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione

DICHIARANO/DICHIARA

sotto la propria responsabilità di aver iscritto il proprio figlio/il minore presso la:

Scuola dell'infanzia **Scuola Primaria** **Scuola di 1° grado**

denominata _____ **Classe** _____ **Sezione** _____

- l'alunno/a gode di autonomia motoria: **si** **no**

- l'alunno/a è impossibilitato nella deambulazione si muove in carrozzina: **si** **no**
- che il proprio figlio/il minore sarà accompagnato e ripreso alla fermata indicata agli orari previsti da Padre Madre da Solo/a Altro/i

_____ (in caso di soggetto diverso dai richiedenti indicare generalità, codice fiscale, recapito telefonico e allegare documento di riconoscimento in corso di validità);

- l'alunno/a o studente/ssa _____, a causa della disabilità da cui è affetto/a, è assolutamente impossibilitato/a ad affrontare percorsi a piedi da e per la sede scolastica;
- i famigliari e/o conviventi dell'alunno/a o studente/ssa _____ sono impossibilitati all'accompagnamento dal domicilio alla sede scolastica e viceversa, per la seguente motivazione: _____
- provvederà a comunicare tempestivamente, in caso di ammissione dell'alunno/a al servizio, ogni variazione circa le date e gli orari in cui usufruire del trasporto o l'eventuale sospensione o rinuncia allo stesso;
- **di essere consapevoli/le** che trascorsi mesi 2 dalla pubblicazione della graduatoria, di che trattasi, non ritirando (in tempo utile) il tesserino di riconoscimento del proprio figlio/minore, tutta la certificazione sarà archiviata automaticamente;
- **impegnarsi a rinunciare** al servizio di trasporto entro e non oltre il 20 giorno del mese precedente a quello per il quale si richiede;
- **di autorizzare** il Comune di Andria, per il tramite degli uffici preposti, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. al trattamento dei dati personali forniti per la gestione e l'espletamento delle attività riguardanti tale servizio;
- **espressamente** che le suddette dichiarazioni sono state rese nel rispetto del vigente D.P.R. n. 445/2000 e che sono/è consapevoli/e della responsabilità penale cui possono/può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità di atti, così come prescritto dall'art. 76 del citato D.P.R..

S I A L L E G A N O

- Fotocopia del **documento di riconoscimento** in corso di validità dei/del richiedente;
- Fotocopia del **documento di riconoscimento** in corso di validità della persona eventualmente incaricata dell'accompagnamento e/o del ritiro dell'alunno;
- Certificato di invalidità** e/o certificazione della situazione di handicap grave ai sensi della legge 104/92;
- Diagnosi funzionale**;
- Documentazione attestante ogni altra utile informazione per l'erogazione tecnica del servizio.

Andria, _____

Firma dei/del richiedente

