

AL COMUNE DI SAN SEVERO - UFFICIO SERVIZI SOCIALI



ISTANZA PER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO E ACCOMPAGNAMENTO PER GLI ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI FREQUENTANTI LE SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO E SECONDO GRADO ANNO SCOLASTICO 2024 - 2025

Il/La sottoscritto/a:

Nato/a ila.....

e residente nel Comune di San Severo (FG) in via.....n.....

Codice fiscaleTelefono

RECAPITO TELEFONICO D'URGENZA:.....**Sig.**.....

CHIEDE

in qualità di genitore, ovvero di:

di poter usufruire del servizio di Trasporto Scolastico assistito A/S 2024/2025, in favore dello studente/studentessa:

Cognome:Nome:

Nato/a:.....il.....

CON DISABILITA' secondo la Legge 104/92 Art. 3 comma 3 in situazione di gravità.

Iscritto/a per l'A.S. 2024/2025 all'Istituto Scolastico:

in Via:n. alla classe:

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni pensali cui può incorrere in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000

DICHIARA CHE

il/la figlio/a Cognome: Nome:

- è in possesso di certificazione di alunno in situazione di handicap secondo la legge 104/92 art.

3 comma 3 in situazione di gravità:

- per disabilità: fisica psichica sensoriale plurima;
 - usa la carrozzina: no si manuale elettrica;
 - usa altri ausili: stampelle altro (specificare)
- il/la sottoscritt_ (o altri familiari conviventi) è impossibilitat_ ad effettuare il trasporto per accompagnare il/la propri_ figli_, nel percorso casa-scuola e viceversa.

1. per l'anno scolastico 2024/2025 richiedo il trasporto:

- da casa a scuola e viceversa (Andata e Ritorno);
- da casa a scuola (Solo Andata);
- da scuola a casa, all'uscita da scuola (Solo Ritorno);
- altro (specificare)

2. orario delle lezioni

- Entrata h.....
- Uscita h.....
- Rientro a casa dalle h alle h

per frequentare la scuola, nei giorni di: lun. mar. mer. giov. ven. sab.

E' richiesto l'utilizzo di un automezzo attrezzato? SI NO

Ulteriori precisazioni:

.....
.....

Allega i seguenti documenti:

- a. Scheda dell'autonomia e/o diagnosi funzionale rilasciata dal competente servizio dell'A.S.L. attestante che lo studente non è autosufficiente ed è affetto da patologia che comporta l'impossibilità oggettiva d'usufruire dei servizi pubblici di trasporto;
- b. Certificazione medica attestante lo stato di handicap grave (L. 104/92) e/o di invalidità rilasciata dalla competente Commissione di accertamento dell'Azienda Sanitaria Locale;
- c. Copia del documento d'identità e del codice fiscale del figlio/a e del genitore;
- d. Attestazione ISEE.

SI INFORMA CHE:

La domanda va presentata entro le ore 12.00 di **MARTEDI' 20 AGOSTO 2024** presso l'Ufficio Protocollo, sito in P.zza Municipio 1, dal Lunedì al Venerdì dalle ore 09:00 alle ore 12:30, e il Martedì e Giovedì dalle ore 16:00 alle ore 17:30, oppure a mezzo PEC all'indirizzo: protocollo@pec.comune.san-severo.fg.it, indicando nell'oggetto: "ISTANZA TRASPORTO SCOLASTICO ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI 2024/2025".

lo sottoscritto dichiara di essere consapevole che:

1. Il servizio verrà erogato solo qualora sia documentata e verificata l'effettiva indispensabilità, ovvero che l'utente sia impossibilitato a provvedervi in modo autonomo;
2. il servizio erogato non è un servizio TAXI ma un servizio di trasporto collettivo;
3. i dati contenuti nel presente modulo sono utili all'organizzazione del servizio, pertanto eventuali imprecisioni di orario o di indirizzo possono causare ritardi o disfunzioni non imputabili al servizio stesso;
4. eventuali variazioni di trasporto richieste in corso anno, non potranno essere accolte se non in casi eccezionali di particolare gravità;
5. all'arrivo del pulmino presso l'abitazione, dovrà essere sempre presente una persona adulta incaricata di affidare e accogliere la persona disabile trasportata;
6. è necessario comunicare immediatamente e per iscritto all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di San Severo (FG) all'indirizzo mail: ufficioservizisociali@comune.san-severo.fg.it, l'eventuale inutilizzo del servizio di trasporto scolastico, per malattia, ferie, vacanze etc. La mancata comunicazione potrà comportare la sospensione definitiva del servizio;
7. Criteri di priorità (in caso di risorse insufficienti, o di esubero di domanda rispetto ai livelli storici):
 - **gli studenti appartenenti a nuclei familiari presi in carico dai Servizi Sociali;**
 - **gli studenti appartenenti a nuclei familiari con ISEE più basso;**
 - **a parità di condizione, la data di presentazione della domanda.**
8. Sono a conoscenza delle disposizioni concernenti l'organizzazione del servizio di trasporto per l'Anno Scolastico 2024/2025 e di essere a conoscenza della propria responsabilità per eventuali danni occorsi nel tragitto da percorrere per il trasporto scolastico del minore stesso, come richiesto.

Il sottoscritto/a **autorizza** la rilevazione, raccolta, registrazione e trattamento dei dati personali, forniti con l'istanza in oggetto, solo per le finalità relative all'erogazione del servizio richiesto, ai sensi dell'art. 5 del Reg. U.E. 679/2016.

San Severo lì

Firma del Dichiarante

.....