



# Comune di San Giovanni in Fiore

87055 – Provincia di Cosenza

\*\*\*\*\*

## Servizio Istruzione – Diritto allo studio Richiesta trasporto scolastico alunni disabili - anno scolastico 2013-2014

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ residente in San Giovanni in Fiore

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

padre/madre o altra parentela dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ iscritto alla

classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ della Scuola/Istituto \_\_\_\_\_

per l'anno scolastico 2013-2014

### CHIEDE

di poter fruire del servizio di trasporto scolastico gratuito previsto per gli alunni disabili in favore del proprio figlio/a, con il seguente tragitto: da \_\_\_\_\_

alla Scuola/Istituto \_\_\_\_\_ e viceversa.

Entrata ore.....Uscita ore.....

Dichiara inoltre che:

L'alunno è autonomo sotto l'aspetto motorio SI  NO

L'alunno è provvisto di carrozzina SI  NO

**Allega alla presente il verbale dell'ASP attestante lo stato di invalidità (legge 104/92).**

### Il sottoscritto dichiara:

di essere a conoscenza che il servizio viene effettuato direttamente dalla propria abitazione e che il proprio figlio dovrà essere puntualmente ripreso dai genitori o da persone dagli stessi **incaricate con delega scritta**;

di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445 e che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento, eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n.445.

San Giovanni in Fiore, li \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_