



SCADENZA GIOVEDI' 10 SETTEMBRE ORE 12:00

Comune di San Giovanni in Fiore

87055 – Provincia di Cosenza

Servizio Istruzione – Diritto allo studio

Richiesta trasporto scolastico alunni disabili - anno scolastico 2026/2027

l 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 2026/2027

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'ASL 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
