AL COMUNE DI RIPI

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

OGGETTO: Trasporto scolastico studente diversamente abile frequentanti scuole

secondarie di II grado statali o paritarie o i percorsi triennali di Istituti

Formaz. prof.le.- 2018/2019

\_\_sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a RIPI in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di tutore/genitore di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iscritto/a alla scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe \_\_\_\_sita in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per l’anno scolastico 2018/2019

CHIEDE

Di usufruire del servizio trasporto scolastico per l’anno scolastico 2018/2019 rivolto agli alunni disabili frequentanti le scuole del II ciclo, in forma:

* Diretta: accettando il contributo economico di rimborso delle spese sostenute per l’accompagnamento a proprio carico;
* Indiretta: delegando il Comune di residenza per l’organizzazione del trasporto

DICHIARA

* Di aver preso visione delle linee guida approvate con la deliberazione della Giunta Regionale n. 498/2018;
* che la propria abitazione dista KM \_\_\_\_\_\_\_dalla sede del suddetto Istituto;
* frequenterà la scuola in: \_N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_giorni a settimana.

ALLEGA

* Verbale di accertamento dell’handicap ex L. 104/92 in corso di validità
* Certificazione di diagnosi funzionale nella quale sia esplicitata la necessità di trasporto rilasciata dalla ASL competente

RIPI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore

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