AL COMUNE DI RIPI UFFICIO SERVIZI SOCIALI

OGGETTO: Trasporto scolastico studente diversamente abile frequentanti scuole secondarie di Il grado statali o paritarie o i percorsi triennali di Istituti Formaz. prof.le.- 2019/2020

sottoscritt

------------------------------ nat a

residente a RIPI in via.

n tel. \_

* 1. in qualità di tutore/genitore di. \_ nato/a il. iscritto/a alla scuola

----

classe sita in via--------------------------------

-----------

Comune , per l'anno scolastico 2019/2020

CHIEDE

Di usufruire del servizio trasporto scolastico per l'anno scolastico 2019/2020 rivolto agli alunni disabili frequentanti le scuole del Il 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.09926/2019;
		- che la propria abitazione dista KM dalla sede del suddetto Istituto;
		- frequenterà la scuola in: \_No 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 daìla ASL competente

RIPI \_\_

Firma del genitore/tutore