

AL COMUNE DI CANALE MONTERANO
AREA SERVIZI INTERNI AMMINISTRATIVI
Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: richiesta trasporto scolastico alunni con disabilità frequentanti le Istituzioni Scolastiche secondarie di II Grado – A.S. 2021/2022

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Residente in Canale Monterano in _____ n

Telefono _____

In qualità di genitore/tutore dell'alunno

nato a _____ il _____

CHIEDE

l'attivazione del servizio di Trasporto Scolastico per gli alunni con disabilità frequentanti le Istituzioni Scolastiche Secondarie di II Grado, per l'anno scolastico 2021/2022.

A tal fine

DICHIARA

- ✓ che l'alunno _____ è affetto da
disabilità certificata dalla competente ASL;
- ✓ che lo stesso risulta iscritto per l'anno scolastico 2021/2022 presso
_____ con sede a
_____ in _____ Via
_____ per una distanza chilometrica
casa/scuola e viceversa di Km _____ totali

- ✓ di essere consapevole che la presente istanza non vincola il Comune di Canale Monterano, ma ha solo carattere di indagine conoscitiva da sottoporre alla Regione Lazio per la concessione del contributo.

Si allega alla presente:

- copia del documento di identità in corso di validità
- documentazione attestante l'iscrizione scolastica
- copia del verbale di accertamento ai sensi della L. 104/92
- Coordinate Bancarie -IBAN

I dati contenuti nella presente scheda saranno trattati e trasferiti a terzi soli ai fini dell'erogazione del contributo richiesto, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e smi e del Regolamento UE 679/2016

Canale Monterano, _____

In Fede
