

II/La sottoscritto/a

CITTÀ DI GUIDONIA MONTECELIO

AREA METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE AREA VII

SOCIALE, INTEGRAZIONE, PARI OPPORTUNITÀ, DIRITTO ALLO STUDIO, CULTURA, SPORT, SPETTACOLO

Al Comune di Guidonia Montecelio Area VII

OGGETTO: Richiesta servizio di trasporto scolastico alunni con disabilità residenti e frequentanti le scuole del territorio della Città di Guidonia Montecelio.

nato/a	a	, provincia di		
il	e residente a			
in Via _		n		
tel	indirizzo e-mail			
	in qualità di genitore/persona esercente la potestà genito	oriale (cancellare le voci che non interessano)		
di				
nato/a	a	, provincia di		
il	e residente a			
in Via _		nn.		
	CHIEDE	<u> </u>		
l'ammi:	ssione al servizio di trasporto scolastico a.s. 2021/2022 per	r il suddetto alunno con disabilità.		
	A tal fine, consapevole ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 de	l DPR 445/2000 delle responsabilità penali per falsità		
in atti	e dichiarazioni mendaci nonché della possibilità di contro	lli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la		
non ve	ridicità delle dichiarazioni comporterà la decadenza del be	neficio		
	DICHIAR	Α		
che il d	lestinatario del servizio frequenta:			
denom	inazione scuola:			
	entrata:			
	uscita:			

che la famiglia convivente con il destinatario del servizio si compone come segue:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA	ATTIVITA' LAVORATIVA
 presenza nel nucleo familiare nucleo monogenitoriale; presenza nel nucleo di un alt entrambi i genitori o un solo assenza nel nucleo familiare 	unteggio, (contrassegnare la/le voce e di altri figli in età scolastica; ro componente affetto da disabilità o genitore lavoratore extraurbano; di adulti in possesso di patente di gui o adulto in possesso di patente di gu	certificata; ida o vettura;)
che il destinatario è:			
□ non deambulante			
del trasportato);a comunicare in tempo intervenute successivam	isti per il trasporto; amente ogni variazione legata ad eve utile al Comune di Guidonia Monte iente all'avvio del servizio (ad esem e evento sopravvenuto tale da incide	ecelio - Area VIII, e pio: cambio di dom	ventuali variazioni sostanzia icilio, giornate e/o orari dell
di allegare la seguente documen	tazione: (contrassegnare la voce che	interessa)	
 attestazione disabilità così co attestazione disabilità così co copia di un documento di ide copia di un documento di ide attestazione ISEE in corso di v 	ome definita dall'art.3, comma 3, dellome definita dall'art.3, comma 1, dellome definita dall'art.3 comma 1, dellometità in corso di validità del firmatari	la legge 104/92; la legge 104/92; ario; lo dell'istanza;	nanda (indicare quale)
Data,	firma		
II/La sottoscritto/a autorizza l'Er	nte in indirizzo al trattamento dei c	lati rilasciati esclus	ivamente per l'espletamente
	rvizio trasporto, ai sensi del D.Lgs.19		•
personali" e successive integrazio	ni.		
Data,	firma		