



# CITTÀ DI GUIDONIA MONTECELIO

AREA METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE  
AREA III – POLITICHE SOCIALI E SPORT

Al Comune di Guidonia Montecelio  
Area III

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/persona esercente la potestà genitoriale (cancellare le voci che non interessano)

di \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

L'ammissione al servizio di trasporto scolastico a.s. 2024/25 per il suddetto alunno con disabilità.

A tal fine, consapevole ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del DPR 445/2000 delle responsabilità penali per falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché della possibilità di controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità delle dichiarazioni comporterà la decadenza del beneficio

## DICHIARA

**che il destinatario del servizio frequenta:**

denominazione scuola: \_\_\_\_\_;

orario entrata: \_\_\_\_\_;

orario 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

ai fini dell'attribuzione del punteggio, (contrassegnare la/le voce/i che interessa/no)

- presenza nel nucleo familiare di altri figli in età scolastica;
- nucleo monogenitoriale;
- presenza nel nucleo di un altro componente affetto da disabilità certificata;
- entrambi i genitori o un solo genitore lavoratore extraurbano;
- assenza nel nucleo familiare di adulti in possesso di patente di guida o vettura;
- presenza nel nucleo di un solo adulto in possesso di patente di guida o vettura.

che il destinatario è:

- non deambulante

di impegnarsi:

- a rispettare gli orari previsti per il trasporto;
- a comunicare tempestivamente ogni variazione legata ad eventi imprevisi sopravvenuti (ad esempio malattia del trasportato);
- a comunicare in tempo utile al Comune di Guidonia Montecelio - Area III, eventuali variazioni sostanziali intervenute successivamente all'avvio del servizio (ad esempio: cambio di domicilio, giornate e/o orari delle destinazioni) e qualunque evento sopravvenuto tale da incidere sulla organizzazione dello stesso;

di allegare la seguente documentazione: (contrassegnare la voce che interessa)

- attestazione disabilità così come definita dall'art.3, comma 3, della legge 104/92;
- attestazione disabilità così come definita dall'art.3, comma 1, della legge 104/92;
- copia di un documento di identità in corso di validità del beneficiario;
- copia di un documento di identità in corso di validità del firmatario dell'istanza;
- attestazione ISEE in corso di validità del nucleo familiare;
- altra documentazione probatoria comprovante quanto dichiarato nella presente domanda (indicare quale)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a **autorizza** l'Ente in indirizzo al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di richiesta del servizio trasporto, ai sensi del D.Lgs.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni.

Data, \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_