

All. A

Da compilare da parte dell'alunno o della famiglia o del tutore dello studente disabile

**RICHIESTA SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO
AD ALUNNI CON DISABILITÀ RESIDENTI NEI COMUNI DELL'AMBITO N13 CHE FREQUENTANO
SCUOLE SECONDARIE DI SECONDO GRADO A.S. 2019-2020
(REGIONE CAMPANIA – DECRETO DIRIGENZIALE N.386 del 01.10.2019)**

Al Coordinatore Ufficio di Piano – Ambito N13
Comune di Ischia

per il tramite dell'Antenna Sociale del Comune di

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
residente nel Comune di _____ Via/Piazza _____ N° _____
tel. casa _____ cell. padre _____ cell. madre _____
fax _____ e-mail _____
PEC (posta elettronica certificata) _____
 per il figlio/a altro

Cognome _____ Nome _____
codice Fiscale _____

nato/a a _____ il _____
CON DISABILITÀ' _____

iscritto per l'a.s. 2019/20 all'Istituto Scolastico
indirizzo tel
e-mail

Richiamate le sanzioni penali previste dal "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" che all'art. 76 stabilisce:

- 1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.*
- 2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.*
- 3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.*

DICHIARA:

Che il proprio figlio/a:

1) * _____ non è in grado di poter utilizzare i mezzi pubblici di trasporto per i seguenti motivi: _____

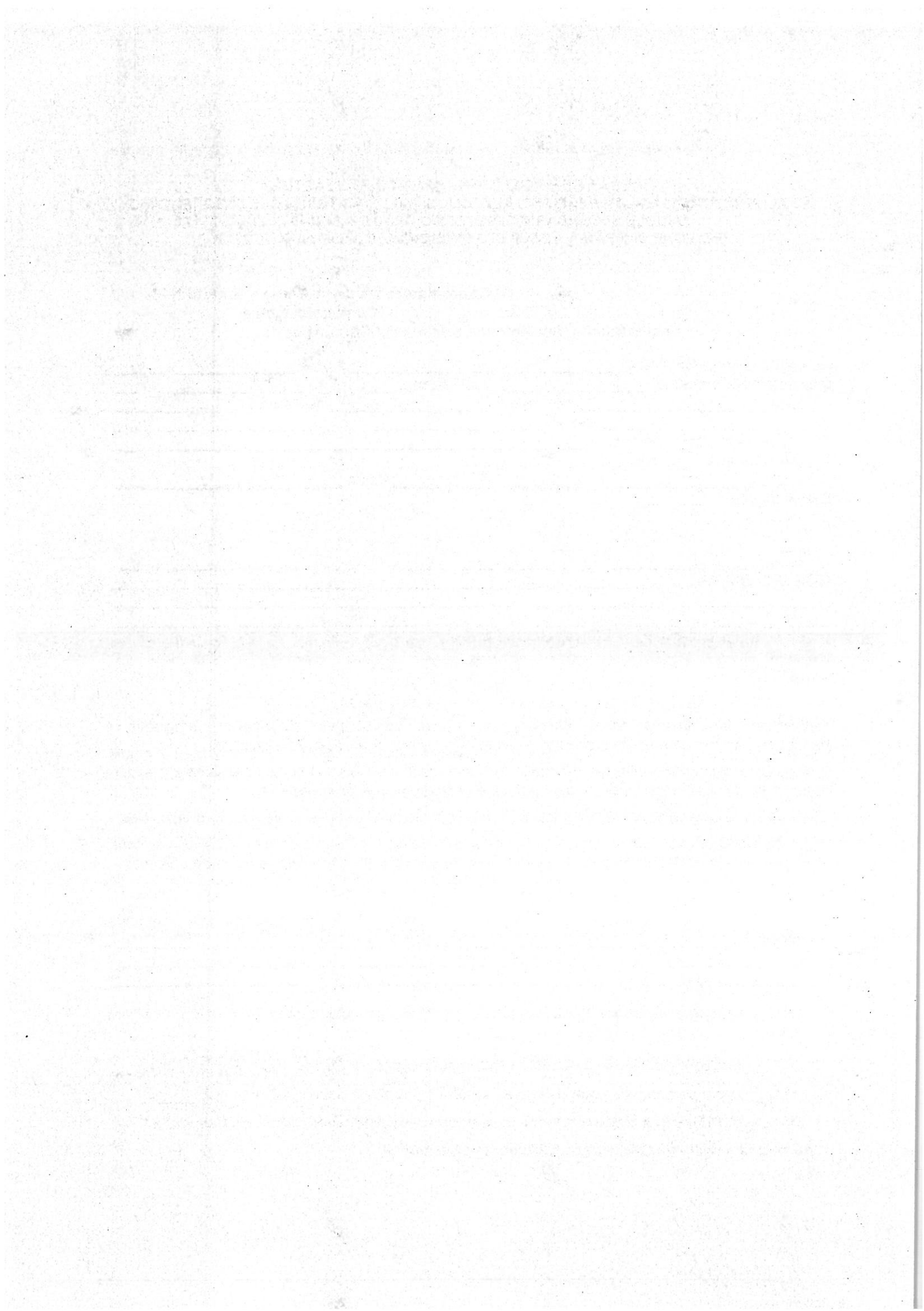
2) * _____ nell'anno scolastico precedente ha usufruito del servizio di trasporto fornito dall'Ambito N13;

3) * _____ frequenta la classe di istruzione secondaria superiore 1 2 3 4 5 sez.

4) * _____ che il percorso da casa a scuola - andata e ritorno - è quantificabile in KM _____

5) * _____ non beneficia di ulteriori forme di sostegno per il medesimo servizio di trasporto.

**(porre una x sullo spazio in caso di risposta affermativa)*



Eventuali comunicazioni utili: _____

DICHIARA altresì:

Che il proprio figlio/a:

- è in possesso di certificazione di alunno in situazione di handicap secondo L104/92 art. 3 comma 3 in situazione di gravità; per disabilità fisica psichica sensoriale plurima;
- con indennità di accompagnamento con indennità di frequenza;
- usa la carrozzina no sì manuale elettrica
- usa altri ausili: stampelle altro (specificare)

per l'anno scolastico 2019/20 **RICHIEDE** il trasporto:

- da casa a scuola
- fino a scuola, partendo non da casa ma dall'indirizzo
- da scuola a casa
- all'uscita da scuola, non a casa ma all'indirizzo

per frequentare la scuola nei giorni/orario come da allegata scheda.

ALLEGA alla presente domanda i seguenti documenti in fotocopia:

1. verbale di accertamento di alunno in condizione di disabilità L. 104/92 art. 3 comma 3;
2. diagnosi funzionale rilasciata dall'U.O.M.I. della ASL di riferimento, o da altro servizio autorizzato, con la descrizione analitica della compromissione funzionale dello stato psicofisico dell'alunno;
3. eventuali altre certificazioni di specialisti di riferimento della famiglia.

DICHIARA ancora:

- di essere a conoscenza che il Servizio di Trasporto verrà prioritariamente erogato dall'Ambito N13 tramite Convenzione con la EAV Srl
- per i residenti nel Comune di Procida, di voler fruire di soggetto accreditato con l'Ambito con rimborso tramite voucher;

DICHIARA altresì:

- di non voler usufruire del servizio di trasporto erogato dall'Ambito N13 tramite convenzione con la EAV Srl, bensì e – solo in caso di disponibilità di finanziamento – di voler fruire di soggetto accreditato con l'Ambito con rimborso tramite voucher;
- solo in caso di disponibilità di finanziamento e fino ad esaurimento delle risorse - di voler svolgere il Servizio con mezzo proprio (indicare tipologia mezzo (documentazione):) usufruendo di rimborso economico da parte dell'Ambito N13, dietro presentazione di idonea documentazione, riportante la distanza scuola/abitazione moltiplicata per il numero dei giorni di frequenza, per i tragitti di andata e ritorno. Di essere consapevole che il rimborso riguarda solo la spesa relativa alla percorrenza secondo le tabelle ACI/media (per il 2019, € 0,43/Km).

Lo scrivente dichiara di essere consapevole che :

1. Il servizio verrà erogato solo qualora sia documentata e verificata l'effettiva indispensabilità, ovvero che l'utente sia impossibilitato a provvedervi in modo autonomo;
2. Il servizio erogato non è un servizio taxi ma un servizio di trasporto collettivo;
3. I dati contenuti nel presente modulo sono utili all'organizzazione del servizio, pertanto eventuali imprecisioni di orario o di indirizzo possono causare ritardi o disfunzioni, non imputabili al servizio stesso;
4. eventuali variazioni di trasporto richieste in corso d'anno non potranno essere accolte se non in casi eccezionali di particolare gravità;
5. all'arrivo del mezzo di trasporto presso lo stazionamento dovrà essere sempre presente una persona adulta incaricata di affidare e accogliere la persona disabile trasportata;
6. è necessario comunicare immediatamente all'Ufficio di Piano – referente Servizio l'eventuale inutilizzo del Servizio per malattia, ferie, vacanze etc. La mancata comunicazione potrà comportare la sospensione definitiva dal Servizio;

7. di richiedere l'utilizzo dell'indirizzo di posta elettronica indicato per le comunicazioni da parte dell'Ambito N13.

Informativa ai sensi del D. Lgs.vo 196/2003, art.13

Allegare: fotocopia del documento di identità del familiare richiedente o dell'alunno se maggiorenne.

Ai sensi dell'art.13 del D. Lgs.vo 196/2003, dichiaro di essere consapevole che:

I dati forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale sono stati presentati.

Il trattamento sarà effettuato con l'uso di supporto cartaceo e/o informatico.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura della presente domanda.

Il titolare del trattamento è l'Ambito N13 – Ufficio di Piano. I dati potranno essere comunicati, limitatamente alle informazioni necessarie, ai soggetti pubblici e privati che intervengono nella gestione ed effettuazione dei servizi.

Responsabile del trattamento è il Coordinatore dell'Ufficio di Piano Dott. Raffaele Montuori.

In ogni momento potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D. Lgs.vo 196/2003.

_____, li

_____ firma del dichiarante