

Oggetto: Richiesta trasporto scolastico alunni con disabilità/ Servizio Assistenza Specialistica anno scolastico 2025-2026

Il sottoscritto (padre/tutore del minore) _____ nato a _____ il / / e residente a _____ e la sottoscritta (madre/tutrice del minore) _____ nata a _____ il / / e residente a _____ tel. _____ email: _____ pec: _____ _____ in qualità di esercente/i la potestà genitoriale del minore _____ nato/a _____ a _____ il / / e residente a _____

Iscritto/a per l'anno anno scolastico 2025-2026 presso la Scuola Secondaria di II grado: classe _____ sezione _____ dell'Istituto _____ plesso _____

Chiedono

- Erogazione del servizio di Trasporto scolastico;
- Servizio Assistenza Specialistica;

in favore dell'alunno/a _____ per l'anno scolastico 2025/2026.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiarano sotto la propria responsabilità che il minore:

- è in possesso della certificazione attestante la condizione di disabilità di cui alla legge n. 104/92, art. 3, comma 3;
- ha già usufruito del servizio di Trasporto scolastico per l'a.s. 2025/2026;
- non ha mai usufruito del servizio di Trasporto scolastico;

Allegano: documento di identità in corso di validità.

I sottoscritti dichiarano, inoltre, di essere informati, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 10/08/2018, n. 101, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, a tal fine, dichiarano la propria disponibilità all'uso dei propri dati personali per tali fini.

Firma (padre/tutore)

Firma (madre/tutrice)

Luogo e data _____