



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE PERITO-LEVI
Liceo Classico – Liceo Artistico - Liceo Musicale - Liceo Classico Europeo
Via E. Perito, 20 - Eboli (SA) Tel. 0828/366586 C.M. SAIS059003
Cod. Fiscale 91053310651- www.iisperitolevi.edu.it CODICE UNIVOCO UFFICIO:UF84TA
Sede Levi - Via Pescara, 10 - Eboli (SA) Tel. 0828/366793
sais059003@istruzione.it - sais059003@pec.istruzione.it
DISTRETTO SCOLASTICO N.57 - AMBITO SA-26

I.I.S. - "PERITO - LEVI" -Eboli (SA)
Prot. 0011070 del 03/09/2026
V (Uscita)

AL GLI
ALLE FAMIGLIE INTERESSATE
ALBO
ATTI
SEDE

Oggetto: Servizio di Trasporto Scolastico degli studenti con disabilità che frequentano le scuole secondarie di II grado dell'Ambito S3 ex S5 a.s. 2026-2027.

Si comunica che **entro e non oltre il 7-9-2026** deve essere trasmesso all'indirizzo sais059003@istruzione.it, l'allegato B di seguito, opportunamente compilato, con documenti di identità in corso di validità.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Laura M. Cestaro
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.Lgs 39/1993

Al Dirigente Scolastico
Istituto d'Istruzione Superiore

Oggetto: Richiesta trasporto scolastico degli studenti con disabilità privi di autonomia che frequentano le scuole secondarie di II grado dell'Ambito S3 ex S5 - anno scolastico 2026-2027

Il sottoscritto (padre/tutore del minore) _____

C.F. _____ nato a _____ il ____/____/____ e residente a

_____ in via _____

e la sottoscritta (madre/tutrice del minore) _____

C.F. _____ nata a _____ il ____/____/____ e

residente a _____ in via _____

tel. _____ email _____ pec: _____

in qualità di esercente/i la responsabilità genitoriale sull'alunno _____

C.F. _____ nato/a a _____ il ____/____/____ e residente in

_____ alla via _____ n. _____

Cap. _____ Comune _____ Prov. _____

iscritto/a per l'anno scolastico 2026-2027 alla classe _____ sezione _____ presso l'Istituto

_____ plesso _____, sito nel Comune di _____ alla

via _____ n. _____

chiedono

l'erogazione del servizio di Trasporto scolastico in favore dell'alunno/a _____
per l'anno scolastico 2026/2027, relativamente al tragitto casa/scuola e viceversa.

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 che l'alunno:

- ☐ 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;
- ☐ che la distanza che intercorre dalla residenza dell'alunno per il quale si chiede il contributo e la scuola dallo stesso frequentata è di Km _____

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.

Luogo e data

Firma (padre/tutore) _____

Firma (madre/tutrice) _____