

	Amministrazione destinataria Comune di Loreto Aprutino  Ufficio destinatario Settore I - Affari Generali
-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## Domanda di trasporto studenti diversamente abili presso istituti scolastici di istruzione secondaria superiore

*anno scolastico        /*

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di											
Ruolo											

dell'alunno											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	

iscritto all'Istituto Secondario Superiore											
Istituto					Anno scolastico						
Sede istituto											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	

portatore di handicap riconosciuto in situazione di gravità ai sensi dell'art. 3, comma 3 della Legge 104/92

### CHIEDE

di usufruire, per lo studente sopra indicato, del Servizio di Trasporto scolastico previsto dalla L.R. 78/1978, garantito dal Comune di Loreto Aprutino attraverso il rimborso delle spese effettivamente sostenute e debitamente documentate mediante

<input type="radio"/>	trasporto in autonomia
Dati autovettura	
Marca	Tipo
Anno immatricolazione	Alimentazione
Chilometri percorsi annualmente	Chilometri percorsi per l'accompagnamento dello studente
km	km*g
<input type="radio"/>	trasporto tramite terzi (rimborso nel limite massimo annuale di 2.000,00 €)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- che lo studente non è autosufficiente ed è affetto da patologia che non gli consente il trasporto con mezzi pubblici ordinari né mediante percorso a piedi (art. 9 comma) linee guida: "allegare certificazione rilasciata dalla competente ASL nella quale si attesti che lo studente non è autosufficiente ed è affetto da patologia che non gli consente il trasporto con mezzi pubblici ordinari né mediante percorso a piedi"
- di conoscere ed accettare quanto previsto dal Regolamento Unico per l'accesso ai servizi Sociali, relativamente alla compartecipazione degli utenti ai servizi a domanda (nel caso in specie: trasporto), come disposto nella Delibera di Giunta Regionale 285 del 2016 e, recepito dall'ambito Sociale n. 19 "Vestino", nonché di quanto previsto dalle "Linee guida per la gestione dei servizi di cui all'articolo 5 bis L.R. 78/1978", giusta delibera di Giunta regionale n. 409 del 28/07/2017 e n. 619 del 07/08/2018

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input checked="" type="checkbox"/>	copia dell'attestazione ISEE
<input checked="" type="checkbox"/>	copia del verbale Legge 1992, n. 104
<input checked="" type="checkbox"/>	copia del certificato sulla non idoneità all'uso di mezzi pubblici
<input checked="" type="checkbox"/>	copia del documento d'identità dello studente
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Loreto Aprutino		
Luogo	Data	Il dichiarante