

**Al Comune di Sant'Egidio del Monte Albino**  
**Ufficio Pubblica Istruzione**

**Richiesta trasporto studenti diversamente abili per l'anno scolastico 2025-2026.**

  1   sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente a Sant'Egidio del Monte Albino alla Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

DI poter usufruire, per l'a.s. 2025/2026, del servizio di *trasporto scolastico riservato agli alunni con disabilità frequentanti le scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado* dall'abitazione alla sede dell'Istituto scolastico E. De Filippo , plesso \_\_\_\_\_ A/R.

A tal fine , consapevole di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445; in modo particolare le sanzioni penali previste per coloro che rilasciano dichiarazioni non corrispondenti al vero; informato, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 che i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal D.L.vo n. 196/2003;

**DICHIARA**

In qualità di genitore del diversamente abile \_\_\_\_\_ ;

- è nat\_ /a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ ;
- è residente nel Comune di Sant'Egidio del Monte Albino in \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ ;
- codice fiscale \_\_\_\_\_ ;
- che è iscritto presso:
  - Scuola dell'Infanzia, plesso di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_
  - Scuola Primaria, sede \_\_\_\_\_ plesso di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_
  - Scuola Secondaria di I Grado, sede \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ ,
- che è stato riconosciuto invalido grave, ai sensi della Legge 104/1992, art. 3 comma 3e tutt'ora permane tale situazione, giusto verbale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Commissione Medio Legale;
- **DI ESSERE** consapevole che la responsabilità dell'autista e dell'accompagnatore è limitata al solo trasporto, per cui, una volta che l'alunno/a sarà affidato/a al personale ausiliario o all'insegnante incaricato nel plesso, si conclude ogni onere a suo carico;

- **DI IMPEGNARSI**, assumendo qualsiasi responsabilità penale e civile, ad essere presente alla fermata del pulmino/scuolabus al momento del rientro del/della proprio/a figlio/a;
- **DI RISPETTARE** categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dall'Ufficio Pubblica Istruzione;

Infine, chiede che le comunicazioni relative alla presente richiesta siano indirizzate al seguente recapito:

\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ prov (\_\_\_\_) n. telefono \_\_\_\_\_

Si impegna a dare immediata comunicazione in presenza di eventuali mutamenti rispetto a quanto dichiarato.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Si allega:

1. Documento d'identità del dichiarante (Obbligatorio);
2. Certificato di invalidità dell'alunno iscritto che attesti la disabilità accertata ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/1992 (obbligatorio);
3. Fototessera dell'alunno/a per la predisposizione del tesserino di riconoscimento (obbligatorio);

Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_