

RICHIESTA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO DI ALUNNI CON
DISABILITA' FREQUENTANTI LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE SECONDARIE DI II
GRADO STATALI O PARITARIE O I PERCORSI TRIENNALI DI IeFP

ANNO SCOLASTICO 2024-25

Al Comune di Mentana
Servizi alla Persona ed Attività Produttive
Via III Novembre 25
00013 Mentana (Roma)

protocollo@cittadimentana.it
protocollo@pec.comune.mentana.rm.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(DPR 28/12/2000, n. 445, art. 47 e art.48)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ C.F. _____
residente a _____ in
Via _____ cap _____
tel. _____ e.mail _____ in
qualità di _____ dell'alunno/a _____
nato/a _____ il _____
C.F. _____ residente a _____ in
Via _____ cap _____
iscritto/a _____ al _____ anno sez. _____
dell'Istituto _____ indirizzo _____ di
studio _____ sede _____
Via _____

CHIEDE

per l'alunno/a sopra indicato l'accesso al servizio di trasporto scolastico:

- in forma completa (andata e ritorno)
- parziale (solo andata o solo ritorno, solo in alcuni periodi dell'anno scolastico)

DICHIARA INOLTRE CHE il percorso da casa a scuola - andata e ritorno - è quantificabile in Km _____

che l'intervento di trasporto dello studente sopraindicato è estremamente complesso ed oneroso per i seguenti motivi:

ALLEGA:

1. *certificazione medica rilasciata dalla ASL che attesta l'impossibilità di una autonoma fruizione dei servizi di trasporto di linea;*
2. *fotocopia leggibile della certificazione L. 104/92, art. 3 comma 3, attestante la minorazione singola o plurima che ha ridotto gravemente l'autonomia personale, in modo da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativa e globale nella sfera individuale o in quella relazionale.*
3. *copia del documento di identità del familiare richiedente o dell'alunno se maggiorenne.*