Comune di Calitri Alta Irpinia - Prot. 0011300 del 28-08-2023 - Arrivo - Patenza Cl. 6

Alla c.a del Direttore del
Consorzio dei Servizi Sociali
"Alta Irpinia"

Oggetto: Domanda di ammissione al servizio di Trasporto Scolastico Scuole secondarie di Secondo Grado degli studenti con disabilità l'anno 2023/2024.

La sottoscritto/a …….nato/a ……il……

residente a……..prov…….cap……

Alla Via……n…….

n . telefono…….C.F.:……

in nome e per conto

di…….nato/a …….il…….

residente a……..prov…….cap……

alla Via……n……..

n .telefono…….C.F.:……

CHIEDE

Il SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO PER L'ANNO 2023-2024 NEL TRAGITTO

CASA/SCUOLA E VICEVERSA COSI' COME DI SEGUITO RIPORTATO:

INDIRIZZO COMPLETO CASA : …….

ISTITUTO SECONDARIO SUPERIORE:……..

……..

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo Unico emanato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

DICHIARA

Che lo studente: -

si trova in situazione di disabilità certificata ai sensi della normativa vigente (specificare la tipologia)

- fisica
- psichica
- sensoriale uditiva
- sensoriale visiva

è in possesso della documentazione sanitaria rilasciata **da una struttura sanitaria pubblica attestante che gli interessati non sono in grado di servirsi dei mezzi pubblici per raggiungere le strutture scolastiche/formative in diritto dovere di istruzione e formazione e che presentano una significativa compromissione;**

- che la distanza chilometrica andata e ritorno casa/scuola è pari a _____ km;
- Che Il valore ISEE relativo al proprio nucleo familiare è pari ad € _____;
- Altro di rilevante da segnalare

_____

_____

_____

Lo/la stesso/a dichiara, altresì,

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

di aver preso visione del Regolamento a cui è allegato il presente modello di domanda, indicante i requisiti di accesso e le modalità di erogazione del servizio così come indicato nella D.G.R.C. n. 423/2016;

Comune di Calitri (AV) Prot. 0011300 del 28-08-2023 Arrivo - patenza Cl. 6

di non ricevere o non aver ricevuto per l'anno scolastico di cui alla presente domanda altri analoghi benefici erogati da Amministrazioni pubbliche per le medesime finalità;

di essere informato che il Servizio verrà erogato a seguito di verifica della documentazione acquisita e sulla base delle risorse economiche assegnate al Consorzio dei Servizi Sociali "Alta Irpinia" da parte della Regione Campania;

di essere informato che in caso di risorse insufficienti, verrà data priorità agli utenti la cui valutazione sociale, in base al punteggio rilevato dalla scheda S.Va.M.Di, evidenzi un maggiore livello di bisogno socio-assistenziale;

A parità di punteggio verrà data priorità alle condizioni economiche del nucleo familiare, accertate sulla base dell'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE).

A parità di condizioni economiche, in base alla maggiore distanza chilometrica dell'abitazione degli studenti dalla sede scolastica;

il genitore/referente da contattare in caso di bisogno è : _____ tel _____ cell_____

AI FINI DELLA VALUTAZIONE DELL'ISTANZA SI ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI:

- certificazione medica RILASCIATA DALLA STRUTTURA SANITARIA PUBBLICA COMPETENTE attestante che "gli interessati non sono in grado di servirsi dei mezzi pubblici per raggiungere le strutture scolastiche e che presentano una significativa compromissione dell'autonomia";

- documento di riconoscimento in corso di validità del soggetto richiedente
- documento di riconoscimento in corso di validità del soggetto potenzialmente beneficiario (se differente dal richiedente)

- certificato di iscrizione rilasciato dall'istituto scolastico frequentato

- copia certificazione di disabilità ai sensi della L. 104/92;

- attestazione ISEE ;

- altro:

Lì_____ IN FEDE

_____

Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03 e autorizza il Consorzio dei Servizi Sociali "Alta Irpinia" al trattamento ed elaborazione dei dati forniti per finalità della domanda.

Comune di Calitri "Alta Irpinia" Prot. 0011300 del 08-08-2023 Arrivo - patenza Cl. 6

Lì_____ IN FEDE

_____

Comune di Calitri (AV) Irpinia Prot. 0011300 del 28-08-2023 Arrivo - patente Cl. 6