



DOMANDA DI TRASPORTO SCOLASTICO PER ALUNNO DISABILE
frequentante scuole secondarie di secondo grado
e corsi di formazione professionale in diritto dovere
anno scolastico 2013/14

Al Settore Welfare – Servizio Politiche Sociali
Provincia di Monza e della Brianza
(la consegna avverrà a cura degli Uffici)

DA CONSEGNARE **AL SETTORE SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI** _____
indicare il comune di residenza

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
residente nel Comune di _____ Via/Piazza _____ N° _____
tel. casa _____ cell. padre _____ cell. madre _____
fax _____ e-mail _____
PEC (posta elettronica certificata) _____

per il figlio/a

Cognome _____ Nome _____

codice Fiscale

nato/a a _____ il _____

CON DISABILITÀ' _____

iscritto per l'a.s. 2013/14 all'Istituto Scolastico

indirizzo..... tel

e-mail

1. frequenterà la classe di istruzione secondaria superiore 1 2 3 4 5
2. frequenterà il corso di formazione professionale in diritto dovere 1 2 3 4

consapevole delle conseguenze penali previste per dichiarazioni mendaci e falso ai sensi del codice penale, sotto la mia responsabilità dichiaro quanto segue:

1. il/la figlio/a:

- è in possesso di certificazione di alunno in situazione di handicap secondo L104/92
 - comma 1 comma 3 in situazione di gravità;
 - per disabilità fisica psichica sensoriale plurima;
 - con indennità di accompagnamento con indennità di frequenza;
- usa la carrozzina no si manuale elettrica
- usa altri ausili: stampelle altro(specificare)

2. **l'abitazione** dista dalla scuola frequentata circa km;

3. per l'anno scolastico 2013/14 richiedo il trasporto:

- da casa a scuola
- fino a scuola, partendo non da casa ma dall'indirizzo
- da scuola a casa
- all'uscita da scuola, non a casa ma all'indirizzo

per frequentare la scuola nei giorni di
.....
dalle ore alle ore

Allego alla presente domanda i seguenti documenti in fotocopia:

(i documenti contrassegnati con * sono obbligatori)

1. * verbale di accertamento di alunno in condizione di disabilità (rilasciato dalla A.S.L.) o, in subordine, modello BH;
2. * diagnosi funzionale rilasciata dall'U.O.N.P.I.A., o da altro servizio autorizzato, con la descrizione analitica della compromissione funzionale dello stato psicofisico dell'alunno (DPR 24.2.1994 art.3, comma 2);
3. profilo dinamico funzionale (art.12 legge 104/92)¹;
4. eventuali altre certificazioni di specialisti di riferimento della famiglia.

- prima presentazione;
- rinnovo.

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE:

	cognome e nome	grado di parentela	professione
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Scelgo che Il servizio di trasporto venga erogato con le seguenti modalità:

direttamente dal Comune o dall'Ente accreditato (da elenco pubblicato sul sito web www.provincia.mb.it – area politiche sociali) con rimborso tramite voucher;

da me medesimo, con richiesta di rimborso tramite buono, dietro presentazione di idonea documentazione, riportante la distanza scuola/abitazione moltiplicata per il numero dei giorni di frequenza, per i tragitti di andata e ritorno.

Sono consapevole che Il rimborso riguarda solo la spesa relativa alla percorrenza secondo le tabelle ACI.

Io sottoscritto dichiaro di essere consapevole che :

1. Il servizio verrà erogato solo qualora sia documentata e verificata l'effettiva indispensabilità, ovvero che l'utente sia impossibilitato a provvedervi in modo autonomo;
2. Il servizio erogato non è un servizio taxi ma un servizio di trasporto collettivo;
3. i dati contenuti nel presente modulo sono utili all'organizzazione del servizio; pertanto eventuali imprecisioni di orario o di indirizzo possono causare ritardi o disfunzioni non imputabili al servizio stesso;
4. eventuali variazioni di trasporto richieste in corso d'anno non potranno essere accolte se non in casi eccezionali di particolare gravità;
5. all'arrivo del pulmino presso l'abitazione dovrà essere sempre presente una persona adulta incaricata di affidare e accogliere la persona disabile trasportata;
6. è necessario comunicare immediatamente all'Ufficio Servizi Sociali Comunali l'eventuale inutilizzo del servizio per malattia, ferie, vacanze etc. La mancata comunicazione potrà comportare la sospensione definitiva dal servizio;
7. di richiedere l'utilizzo dell'indirizzo di posta elettronica indicato per le comunicazioni da parte della Provincia di Monza e della Brianza.

Informativa ai sensi del D. Lgs.vo 196/2003, art.13

Ai sensi dell'art.13 del D. Lgs.vo 196/2003, dichiaro di essere consapevole che:

- I dati forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale sono stati presentati.
- Il trattamento sarà effettuato con l'uso di supporto cartaceo e/o informatico.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura della presente domanda.
- Il titolare del trattamento è il Settore Welfare della provincia di Monza e della Brianza. I dati potranno essere comunicati, limitatamente alle informazioni necessarie, ai soggetti pubblici e privati che intervengono nella gestione ed effettuazione dei servizi.
- Responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore Welfare della Provincia di Monza e della Brianza.
- In ogni momento potrò esercitare i miei diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D. Lgs.vo 196/2003.

_____, li

_____ firma del dichiarante

Io sottoscritto, esercente la potestà genitoriale sul minore sopra indicato, dichiaro di essere a conoscenza delle disposizioni concernenti l'organizzazione del servizio di trasporto per l'anno scolastico 2013/14 e di essere a conoscenza della propria responsabilità per eventuali danni occorsi nel tragitto da percorrere per il trasporto scolastico del minore stesso, come richiesto.

_____, li

firma del dichiarante
