



**COMUNE DI NOCERA INFERIORE**  
PROVINCIA DI SALERNO

DOMANDA DI TRASPORTO SCOLASTICO PER ALUNNI DISABILI  
CHE FREQUENTANO ISTITUTI SCOLASTICI DELLA SCUOLA PRIMARIA E  
SECONDARIA DI I GRADO - A.S. 2024/2025.

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)

\_\_\_\_\_ Iban

**per il figlio/a**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ codice Fiscale

□□□□□□□□□□□□□□□□

nato/a a . \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CON DISABILITÀ

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**iscritto per l'a.s. 2024/25 all'Istituto Scolastico**

.....  
indirizzo..... tel  
.....e-mail .....

- frequenta l'istituto scolastico della scuola primaria e /o secondaria di I grado;

in diritto dovere **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 3 in situazione di gravità;

per disabilità  fisica  psichica  sensoriale  plurima;

usa la carrozzina no si manuale elettrica

usa altri ausili: stampelle altro(specificare)

.....

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

3. indicare la modalità con la quale si intende svolgere il trasporto:

mezzo proprio

soggetto terzo

**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.)

2.  \* diagnosi funzionale rilasciata dal servizio autorizzato

3.  profilo dinamico funzionale (art.12 legge 104/92);

4.  eventuali altre certificazioni di specialisti di riferimento della famiglia.

**Io sottoscritto dichiaro di essere consapevole che :**

○ Il servizio verrà erogato solo qualora sia documentata e verificata l'effettiva indispensabilità, ovvero che l'utente sia impossibilitato a provvedervi in modo autonomo;

- eventuali variazioni di trasporto richieste in corso d'anno non potranno essere accolte se non in casi eccezionali di particolare gravità.

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 2024/2025 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.

Il trattamento dei dati inviati dai soggetti interessati sarà effettuato conformemente alle disposizioni contenute nel D.Lgs. 196/2003, per finalità unicamente connesse alla procedura in oggetto.

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

firma del dichiarante