



Area "Città Vitale"

Servizio Gestione Politiche Sociali

Spett.le COMUNE DI PESCARA
Settore Politiche per il Cittadino
Servizio Gestione Politiche Sociali
protocollo@pec.comune.pescara.it

RICHIESTA DEL SERVIZIO DI TRASPORTO A FAVORE DI STUDENTI CON DISABILITA' FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO GRADO.

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a
(prov.) il..... residente a **PESCARA** in via/ piazza.....n.....
tel..... in qualità di genitore padre/madre dell' alunno/a
frequentante l'Istituto Comprensivo.....classe.....Sez.....di Pescara in
via.....

CHIEDE

per il/la proprio/a figlio/a, l'attivazione del servizio di trasporto scolastico per l'Anno Scolastico 2023/2024, e a tal fine dichiara che:

- 1) il/la proprio figlio/a è in possesso della certificazione di cui alla L.104/92 art. 3;
- 2) il/la proprio figlio/a è studente diversamente abile: **(indicare le ipotesi ricorrenti)**
 - ☐ deambulante
 - ☐ non deambulante
 - ☐ che necessita di assistenza durante il trasporto
 - ☐ che non necessita di assistenza durante il trasporto

Da allegare obbligatoriamente:

- a) documento di riconoscimento del genitore.
- b) certificazione di cui alla L.104/92 del minore.

Pescara,

FIRMA.....

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione di quanto previsto nell'informativa n. 13 del Comune di Pescara, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/03 e del GDPR UE 2016/679, relativa alla protezione dei dati personali e pubblicata sul sito dell'Ente nella Sezione Servizi al Cittadino – Politiche Sociali.

FIRMA.....