

Al Comune di Ciampino  
Settore Servizi alla Persona  
Ufficio Pubblica Istruzione  
Dirigente Avv. Giovanni Giaquinto

**DOMANDA PER L'ACCESSO AL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO PER ALUNNI  
DIVERSAMENTE ABILI FREQUENTANTI LE SCUOLE DI ISTRUZIONE DEL I, II  
CICLO E PERCORSI IeFP- A.S. 2024-2025**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_  
Mail \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_  
In qualità di genitore/tutore/amministratore di sostegno (specificare): \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di poter usufruire del trasporto scolastico per alunni con disabilità in favore dell'alunno/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_, iscritto/a per l'A.S. 2024/25 all'Istituto Scolastico  
(specificare la denominazione) \_\_\_\_\_ nella classe \_\_\_\_\_  
indirizzo della sede frequentata Via/Piazza \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in cui può incorrere in caso di falsità in atto e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/00, dichiara:

- Che l'alunno/a per cui presenta istanza è in possesso di certificazione di handicap grave ai sensi della L. 104/92, specificare articolo e comma \_\_\_\_\_;
- Che l'alunno/a per cui presenta istanza usa la carrozzina  SI  NO (barrare la casella);
- Che l'alunno/a per cui presenta istanza deambula con gli ausili  SI  NO (barrare la casella).  
In caso di risposta affermativa specificare il tipo di ausili  
\_\_\_\_\_;
- Che la fascia oraria delle lezioni è la seguente (specificare se mattutina o pomeridiana):  
\_\_\_\_\_;

- Che il calendario scolastico è articolato dal:  lunedì al venerdì  lunedì al sabato (barrare la casella di interesse);
- Che accetta le condizioni previste dall'avviso pubblico.

Si allega alla presente:

- Copia del documento di identità del genitore/tutore/amministratore di sostegno;
- Copia del documento di identità dell'alunno/a;
- Eventuale decreto di nomina del tutore o dell'amministratore di sostegno;
- L.104/92;
- Eventuale certificazione di disabilità che necessita di particolari modalità di trasporto;
- Eventuale altra documentazione utile per l'erogazione del servizio.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_