

**DOMANDA DI TRASPORTO SCOLASTICO PER ALUNNO DISABILE
RESIDENTE NEL COMUNE DI MAZARA DEL VALLO
FREQUENTANTE LA SCUOLA DELL'INFANZIA O PRIMARIA O SECONDARIA DI 1° GRADO
Anno Scolastico 2024-2025 – Anno solare 2024.**

Al 5° Settore “Servizi alla Persona, Sport e Pubblica Istruzione
Comune di Mazara del Vallo

pec: protocollo@pec.comune.mazaradelvallo.tp.it

(dichiarazioni rese ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Residente nel Comune di Mazara del Vallo nella Via/Piazza _____

N° _____ cellulare del genitore _____ o Tutore _____ o

(altro) e-mail _____

CHIEDE

in qualità di genitore /___/ ovvero di tutore /___/ ovvero _____ /___/ (segnare con X la casella di riferimento) di poter usufruire del servizio di trasporto scolastico assistito in favore dell'alunno/a:

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____ con disabilità

secondo la Legge 104/92, iscritto per l'a.s. 2024/2025 all'Istituto Scolastico _____

_____ Plesso _____

indirizzo _____ Scuola dell'Infanzia /___/ o Scuola primaria /___/, o Scuola secondaria primo grado /___/ (segnare con X la casella di riferimento)

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali cui può incorrere in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000

DICHIARA CHE

il/la figlio/a: Cognome _____ nome _____

è in possesso di certificazione di alunno in situazione di handicap secondo la Legge 104/92 in situazione di disabilità grave/gravissima:

per disabilità fisica /___/ psichica /___/ sensoriale /___/ plurima /___/

• usa la carrozzina: no /___/ sì /___/ manuale /___/ elettrica /___/

• usa altri ausili: stampelle /___/ altro /___/ (specificare) _____

Il servizio trasporto dovrà essere erogato:

da casa a scuola e ritorno /___/

partendo non da casa ma dall'indirizzo _____ a scuola e ritorno /
____/

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che:

- Il servizio erogato non è un servizio taxi ma un servizio di trasporto collettivo;
- I dati contenuti nel presente modulo sono utili all'organizzazione del servizio e pertanto eventuali imprecisioni di indirizzo possono causare ritardi o disfunzioni non imputabili al servizio stesso;
- eventuali variazioni di trasporto richieste in corso d'anno potranno essere accolte solo se presentano fattibilità rispetto al servizio collettivo di trasporto;
- all'arrivo del mezzo di trasporto presso l'abitazione dovrà essere sempre presente, con puntualità, una persona adulta incaricata di affidare e accogliere la persona disabile trasportata;
- è necessario comunicare immediatamente a chi effettua il trasporto scolastico per disabili l'eventuale inutilizzo del servizio per malattia, ferie, vacanze etc.. La mancata comunicazione potrà comportare la sospensione temporanea o definitiva dal servizio;
- l'Amministrazione Comunale eroga il servizio di che trattasi sui Fondi di cui all'art. 1, comma 174, Legge 234/2021 per Decreto Interministeriale e nel caso di riduzione o sospensione dei suddetti Fondi il servizio potrebbe essere interrotto senza alcuna pretesa da parte dell'istante.

Si allega:

1. copia del documento di identità e del codice fiscale dell'istante
2. I.S.E.E. 2024 ordinario o corrente in corso di validità
3. copia verbale ai sensi dell'art.3, comma 1 o 3, Legge 104/92 oppure copia verbale invalidità civile con corresponsione di indennità di accompagnamento o indennità di frequenza (ex legge 295/90 e Art. 20 Legge n. 102 del 3 agosto 2009)

Il/la sottoscritto/a ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata. Letto, confermato e sottoscritto

_____, li ____/____/____

firma leggibile del dichiarante

INFORMATIVA EX ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/2003

Gentile Signore/a,

Desideriamo informarla che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell’articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: valutazione all’autorizzazione del servizio trasporto alunni disabili a.s. 2024-2025
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatizzato
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto i dati richiesti sono necessari ai fini della erogazione del servizio e l’eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta l’impossibilità ad erogare il servizio
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione. Il trattamento riguarderà anche dati personali rientranti nel novero dei dati “sensibili”, che saranno trattati unicamente per le finalità di cui la presente istanza.
5. Il titolare del trattamento è: Comune di Mazara del Vallo – 5° Settore « Servizi alla Persona. Sport e Pubblica Istruzione » protocollo@pec.comune.mazaradelvallo.tp.it
6. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell’art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

