

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL TRASPORTO SCOLASTICO a.s. 2017/18

ALUNNI DISABILI

Da presentare esclusivamente presso l'Ufficio Trasporto del Municipio Roma III di Via Umberto Fracchia n. 45 nei giorni di ricevimento al pubblico

SCRIVERE IN STAMPATELLO

Il/la sottoscritto/a Cognome..... Nome

Nato ail Residente in

Via/Piazzan°CAP.....

Tel.....Cellulare.....

C.F.....

CHIEDE

per il proprio figlio/a

Cognome..... Nome.....

Nato/a ail

Residenza dell'alunno (compilare se diversa da quella del richiedente)

.....

Iscritto presso la scuola:

dell'infanzia primaria secondaria I grado secondaria II grado

Denominazione della scuola.....

Indirizzo scuola Municipio

classe sezione

Orario scolastico:

antimeridiano con uscita alle ore

tempo pieno

modulo: indicare l'articolazione oraria per i giorni della settimana

.....

.....

Si tratta di:

Nuova iscrizione al trasporto scolastico

Nuova iscrizione al trasporto scolastico per trasferimento

Conferma iscrizione al trasporto scolastico

Cambio ciclo : da scuola.....a scuola.....

RICHIEDE

la tipologia di servizio di trasporto sotto indicata:

- andata/ritorno
- solo andata
- solo ritorno

DICHIARA:

Di conoscere le condizioni per usufruire del servizio di trasporto scolastico, indicate nella circolare consultabile presso l'Ufficio trasporto del Municipio e sul sito istituzionale di Roma Capitale e che:

	SI	NO
➤ Il proprio figlio ha un'invalidità riconosciuta ai sensi dell'art.3 comma 3 della Legge 104/1992, (stato di "handicap con connotazione di gravità") di cui si allega copia della certificazione medica della ASL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ Il proprio figlio frequenta la scuola più vicina alla propria abitazione;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ Il proprio figlio frequenta la scuola fuori bacino di utenza in quanto scuola specializzata (sordomuti, per ciechi, per autistici);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ Il proprio figlio frequenta la scuola fuori bacino di utenza in quanto presso il proprio Municipio di residenza non esiste la tipologia di scuola prescelta (es. Nautico, Agrario)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Il dichiarante _____

E' CONSAPEVOLE CHE:

- ❖ **il servizio di trasporto riservato è attivo esclusivamente nei giorni previsti dal calendario scolastico regionale stabilito all'inizio di ogni anno con delibera della Regione Lazio;**
- ❖ **il servizio di trasporto riservato non viene erogato nei giorni dedicati allo svolgimento degli esami di stato;**
- ❖ **il servizio di trasporto non può essere attivato per il trasporto dei disabili presso i centri di formazione professionale, ad eccezione di quelli gestiti direttamente da Roma Capitale;**
- ❖ **il servizio di trasporto non può essere attivato per il trasporto dei disabili presso i Centri diurni, di riabilitazione o di accoglienza, in quanto lo stesso è assicurato da altri soggetti;**
- ❖ **il servizio è garantito per il tragitto casa scuola/scuola casa e non per le attività previste dalla scuola anche se rientranti nel progetto formativo;**
- ❖ **nel caso di mancato prelievo del bambino il personale addetto al servizio di assistenza potrà affidarlo all'autorità di Polizia Municipale;**
- ❖ **nei primi giorni di scuola, non potranno essere prestati servizi di trasporto al di fuori degli orari standard, di entrata e di uscita;**
- ❖ le domande di iscrizione al trasporto, presentate nel corso dell'anno scolastico, necessitano di alcuni giorni per essere soddisfatte e che sarà cura dell'Ufficio Municipale comunicare il giorno a partire dal quale il servizio sarà assicurato e gli orari di passaggio in andata/ritorno della linea di trasporto;
- ❖ il servizio di trasporto deve essere utilizzato in maniera continuativa, secondo le modalità esercitate nell'opzione, comunicando tempestivamente l'eventuale assenza dell'alunno/a;
- ❖ se l'alunno/a non utilizza il servizio di trasporto, indipendentemente dalla opzione esercitata (andata e ritorno, solo andata, solo ritorno) per oltre 15 giorni consecutivi *senza giustificato motivo*, l'Ufficio Trasporto del Municipio, mediante verifica dei dati forniti dalla Società che cura l'assistenza

al trasporto, procederà alla cancellazione dal servizio di trasporto con conseguente decadenza dal diritto;

SI IMPEGNA:

- ❖ a rispettare gli orari che saranno comunicati dall'Ufficio Trasporto del Municipio;
- ❖ a comunicare all'Ufficio Trasporto del Municipio gli orari scolastici definitivi;
- ❖ a comunicare all'Ufficio Trasporto del Municipio l'eventuale rinuncia al servizio e/o ogni variazione concernente il medesimo;
- ❖ a prelevare personalmente il/la proprio/a figlio/a alla fermata dell'autobus all'orario previsto di arrivo ovvero a delegare una persona maggiorenne di propria fiducia:

Indicare il nominativo della/e persona/e delegata/e con allegata fotocopia del documento:

IL DICHIARANTE E' ALTRESI' CONSAPEVOLE

- delle responsabilità penali in cui incorre in caso di false e mendaci dichiarazioni, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., e che, in caso di false dichiarazioni, oltre le sanzioni previste dalla norma, verranno a decadere tutti i benefici eventualmente conseguiti ai fini dell'ammissione al servizio;
- che il Municipio ha la facoltà di richiedere ogni documentazione comprovante quanto dichiarato, nel rispetto della normativa vigente, e di utilizzare i dati contenuti nella presente esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri previsti dal Decreto Legislativo 196/2003 in materia di tutela della privacy.

Documento: _____ Firma del dichiarante _____