

ALL'ISTITUTO SCOLASTICO

VIA _____
SEDE _____

Oggetto: Dichiarazione sostitutiva ai sensi della Legge 28 dicembre 2000, n. 445, art 46 relativa alla richiesta di Servizi di Integrazione Studenti Disabili delle Scuole Secondarie Superiori per l'Anno Scolastico _____.

Il sottoscritto _____
in qualità di genitore o esercente la potestà parentale o la tutela dello/a studente dell'alunno/a
_____ res.te a _____
via _____ n. _____ c.f. _____

CHIEDE

L'erogazione del **Servizio di Assistenza specialistica**, ai fini dell'attuazione progettuale si chiede la seguente figura: Educatore professionale Assistente educativo alla comunicazione

L'erogazione del **Servizio di Trasporto**: Rimborso Km alle fam.
 Servizio di accompagnamento
 Trasporto con pulmino
 Altro: _____

(Solo per la richiesta di Servizio Trasporto) Dichiaro che il suddetto studente non è in grado di servirsi autonomamente dei mezzi pubblici o comunque di giungere autonomamente a scuola senza significativi rischi o pericoli.

A tal fine DICHIARA

a) che il proprio figlio _____ è regolarmente iscritto per l'A.S. _____ la classe _____ sez. _____ dell'Istituto _____ di _____ con sede in _____ via _____ n. _____;

b) che il proprio figlio è in possesso di certificazione ai sensi della Legge 104/92, art. 3, comma _____ che dimostra l'impossibilità di una autonoma fruizione dei servizi di trasporto (depositata agli atti dell'Istituto scolastico frequentato).

- Allega la seguente documentazione (*barrare la casella interessata*):

certificato L. 104/1992, art. 3, comma _____

diagnosi funzionale

- certificazione medica specialistica rilasciata dall'ASL o da servizi accreditati dalla Regione attestante la necessità di assistenza scolastica specialistica con indicazione del bisogno assistenziale.

Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e agli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di rilasciare al proposito con la presente richiesta idonea liberatoria al trattamento dei dati forniti.

Luogo e Data _____

Firma

Si allega documento di riconoscimento del dichiarante