



UNIONE DEI COMUNI MONTAGNA MARSICANA

ADS N.2 MARSICA SERVIZI SOCIALI

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

**OGGETTO: LEGGE 78/1978: ASSISTENZA SCOLASTICA DISABILI SCELTA TRASPORTO PER ALUNNI
DISABILI SCUOLE SUPERIORI – ANNUALITÀ 2027**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Luogo di nascita		Cittadinanza
Telefono cellulare		Telefono fisso		
RESIDENZA				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
AQ				
IN QUALITÀ DI:				
<input type="checkbox"/> Madre				
<input type="checkbox"/> Padre				
L'ALUNNO/A				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Luogo di nascita		Cittadinanza
Telefono cellulare		Telefono fisso		
RESIDENZA				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Tipologia di Handicap:		<input type="checkbox"/> Fisica		
		<input type="checkbox"/> Psicica		
		<input type="checkbox"/> Sensoriale		
Riconoscimento Art.3 L.104/92		<input type="checkbox"/> Sì		
		<input type="checkbox"/> No		





UNIONE DEI COMUNI MONTAGNA MARSICANA

ADS N.2 MARSICA SERVIZI SOCIALI

ISTITUTO SCOLASTICO:				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP

Consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero (art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

DICHIARA

Che per il trasporto del/della proprio/a figlio/a sceglie la seguente modalità:

Andata – (dalla residenza all’istituto scolastico)

- MEZZO PROPRIO
- AUTOBUS – CON PRESENZA DELLA FIGURA DI UN ASSISTENTE AL TRASPORTO
- AUTOBUS – SENZA LA PRESENZA DELLA FIGURA DI UN ASSISTENTE AL TRASPORTO

Ritorno – (dall’istituto scolastico alla residenza)

- MEZZO PROPRIO
- AUTOBUS – CON PRESENZA DELLA FIGURA DI UN ASSISTENTE AL TRASPORTO
- AUTOBUS – SENZA LA PRESENZA DELLA FIGURA DI UN ASSISTENTE AL TRASPORTO

Essendo la scheda relativa all’intero **anno solare 2027**, per quanto riguarda il periodo settembre – dicembre 2026, si richiede di barrare una delle seguenti voci:

- (alunni **NON frequentanti il quinto anno** che inizieranno a frequentare gli Istituti Superiori nell’anno scolastico 2025-26 e proseguiranno anche nell’anno scolastico 2026-27);
- (alunni **iscritti al quinto anno** che termineranno il ciclo di istruzione secondaria superiore a Giugno 2027).

Li _____

Data _____

Firma

- Si allega COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE;
- Copia IBAN (no libretto postale) intestato al genitore richiedente **SE SCELTO MEZZO PROPRIO**;
- Copia L.104/1992 Art.3 Com. 3.



Indirizzo: Via Monte Velino, 61 – Avezzano (AQ) - 67051
C.F. e P.I.: 90058010662
PEC: montagnamarsicana@pec.it
PEO: ufficiosociale@montagnamarsicana.it – sociale2@montagnamarsicana.it
Telefono: 0863/22143