

Spett.le Azienda  
ULSS 2 Marca Trevigiana  
Via Sant'Ambrogio di Fiera 37  
31100 Treviso  
[protocollo@aulss2.veneto.it](mailto:protocollo@aulss2.veneto.it)

UOC Infanzia Adolescenza Famiglia  
Distretto di Asolo  
Ufficio Disabili Sensoriali e Trasporto Scolastico  
Studenti Disabili

Oggetto: Richiesta trasporto scolastico Scuola Secondaria Secondo Grado Anno Scolastico  /   
Istituto  Classe

PRIMA DOMANDA

RINNOVO DOMANDA

Il/La sottoscritto/a

nato/a il  /  /  a  () e

residente nel Comune di  () CAP

in via  n.

Tel.  Cell.  email

C.F.

per se stesso (se maggiorenne)

in qualità di genitore/tutore dello/a studente/ssa:

cognome e nome , nato/a il  /  /

e residente nel Comune di  (), portatore/trice di handicap in situazione di gravità ai sensi della Legge 104/92, **art. 3 comma 3**, come si evince dalla certificazione che si allega in copia (verbale accertamento situazione di handicap debitamente aggiornato),

### CHIEDE

ai sensi del Decreto Legislativo n.112/1998

il rimborso delle spese per il trasporto scolastico effettuato in autonomia con:

autovettura

mezzi pubblici;

il trasporto scolastico da effettuarsi da parte di terzi (in quanto impossibilitato a raggiungere l'Istituto in autonomia con autovettura/mezzi pubblici):

con mezzo normale;

con mezzo normale dotato di bagagliaio per carrozzina;

con mezzo adeguatamente attrezzato di pedana e ganci per trasporto di carrozzina

manuale

elettrica.

alla Scuola Secondaria 2° - Istituto  con  
sede nel Comune di  prov. di ()  
in via  n.   
Tel  email

Eventuali altre informazioni utili al servizio (es. utilizzo di ausili)

Consapevole delle sanzioni civili e penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000

### DICHIARA

- che quanto sopra riportato corrisponde al vero;
- di impegnarsi a compilare e fornire successivamente il modulo riepilogativo ai fini della liquidazione, in caso di trasporto effettuato con mezzi propri o con mezzi pubblici, segnalando eventuali altre richieste/finanziamenti percepiti per gli stessi fini;
- di essere consapevole che il rimborso non è cumulabile con altri contributi eventualmente erogati da altri Enti per la stessa finalità;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni a quanto dichiarato con la presente;
- dichiara, inoltre, per il solo servizio di **trasporto**, di non essere in grado di effettuarlo, per problemi di carattere   
come nessuna altra persona nell'ambito parentale/amicale.

### ALLEGA

- Copia del verbale di accertamento della situazione di handicap - L.104/92, art. 3 comma 3, debitamente aggiornato e completo in ogni sua parte (**in caso di rinnovo**, allegare solo se aggiornato rispetto a quello prodotto per l'anno scolastico precedente).
- Copia del verbale di Invalidità Civile aggiornato e completo in ogni sua parte (**in caso di rinnovo**, allegare solo se aggiornato rispetto a quello prodotto per l'anno scolastico precedente).
- Copia del documento di identità in corso di validità del/la dichiarante.
- Copia della nomina del tutore/curatore/amministratore di sostegno (solo in casi di studente/essa maggiorenne con a carico tale provvedimento).
- Copia del documento di identità in corso di validità dello/a studente/essa.
- Eventuale documentazione socio sanitaria rilasciata da servizi pubblici competenti attestante impossibilità al raggiungimento del complesso scolastico in autonomia anche tramite utilizzo del servizio di trasporto pubblico anche se con mezzi adattati.

Luogo e data

Firma leggibile <sup>1</sup>  
(di entrambi i genitori o tutore o studente maggiorenne)

---

---

<sup>1</sup> Nel caso di firma di un solo genitore, il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - REGOLAMENTO 679/2016/UE

Il/La sottoscritto/a

dichiara/no di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, pubblicata sul sito dell'Azienda ULSS2 Marca Trevigiana (<https://www.aulss2.veneto.it/documents/6017636/7087760/Informativa+Privacy/1f0c9c70-ab3d-43e1-a105-d2d62ea7ecc4>), in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del servizio di trasporto scolastico a favore di studenti con gravi disabilità frequentanti le scuole secondarie di secondo grado.

Luogo e data

Firma leggibile <sup>2</sup>

(di entrambi i genitori o tutore o studente maggiorenne)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

<sup>2</sup> Nel caso di firma di un solo genitore, il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.