



Città di Fara in Sabina

Provincia di Rieti

SETTORE I

Affari generali - Suap - Pubblica Istruzione - Affari Legali - Farmacia
Comunale

Richiesta per: Servizio Scuolabus Diversamente Abili	Area Pubblica Istruzione	
--	--------------------------	--

Oggetto: richiesta servizio scuolabus alunni diversamente abili.

___I___ sottoscritto/a _____
(cognome e nome del genitore)

residente a Fara in Sabina, Via _____, n. _____
frazione _____; recapito telefonico _____

CHIEDE

Per l'anno scolastico _____ il servizio di trasporto scuolabus per il proprio figlio/a

(cognome e nome dell'alunno)

Nato/a _____ prov. _____ il _____,
frequentante la scuola _____ di _____
Classe/sez _____.

Fara in Sabina, lì _____

Firma



Città di Fara in Sabina

Provincia di Rieti

SETTORE I

Affari generali - Suap - Pubblica Istruzione - Affari Legali - Farmacia
Comunale

Dichiarazione di Responsabilità:

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a
_____ si impegna ad essere presente
di persona alla fermata dello scuolabus sia all'andata che al ritorno ovvero delega il/la Sig./ra
_____ in qualità di
_____ ad accompagnare il proprio figlio/a.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che il Comune può utilizzare i dati della presente esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri previsti dal decreto Legislativo 196/2003 in tema di tutela della privacy.

Firma

N.B: Si allega copia della documentazione ASL attestante tipologia di handicap e grado di autonomia motoria.