

Da inviare:

per email a:
trasportoassistito@provincia.le.it
oppure
per il tramite dell'istituto scolastico
oppure
da consegnare a mano
c/o Ufficio Protocollo
Via Umberto I, n° 13 - Lecce

Provincia di Lecce
Servizio Welfare e Benessere Sociale
Via Umberto I, n° 13
73100 - Lecce

e p.c. all'Istituto _____
Via _____

**RICHIESTA DI TRASPORTO SCOLASTICO ASSISTITO PER STUDENTI
DIVERSAMENTE ABILI RESIDENTI/DOMICILIATI NELLA PROVINCIA DI LECCE E
FREQUENTANTI GLI ISTITUTI SCOLASTICI PROVINCIALI DI ISTRUZIONE
SECONDARIA SUPERIORE. A.S. ____ / ____**

Il/la sottoscritto/a (*cognome e nome*)
Codice Fiscale nato/a il
a Prov e residente nel Comune
di Prov CAP
in Via n°
telefono cell,
email
in qualità di genitore ovvero di

CHIEDE

di poter usufruire del servizio di trasporto scolastico assistito in favore dello studente/studentessa:

Cognome Nome
Codice Fiscale nato/a il
a Prov e residente/domiciliato nel
comune di
in Via n°
iscritto alla classe sez. dell'Istituto Scolastico (denominazione)
..... con
sede nel comune di
in Via n°

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali cui può incorrere in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000:

- che lo/la studente/studentessa è impossibilitato/a ad un'autonoma fruizione dei servizi di trasporto di linea o ad affrontare percorsi a piedi da e per la sede scolastica;
- che i familiari e/o conviventi dello studente/studentessa sono impossibilitati e/o non dispongono di mezzo proprio per effettuare il trasporto scolastico;

- che necessita di automezzo attrezzato per il trasporto di disabile in carrozzina:

SI NO

- di essere a conoscenza che la Provincia di Lecce potrà richiedere eventuali integrazioni o l'esibizione di documenti al fine di verificare la veridicità delle dichiarazioni rese ovvero l'effettiva necessità del trasporto scolastico assistito;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente, in caso di ammissione dello studente/studentessa ad usufruire del servizio di trasporto assistito, ogni variazione legata al servizio (sospensione, rinuncia,...);
- di essere informato/a che, ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dei dati (UE) 679/2016, i dati forniti saranno trattati dalla Provincia di Lecce esclusivamente nell'ambito del presente procedimento e saranno oggetto di trattamento mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza, limitatamente e per il tempo necessario agli adempimenti relativi all'istanza.

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

- 1) a) In caso di nuova domanda o di nuova documentazione sanitaria: certificazione di disabilità grave (ex L. 104/92) rilasciata dalla competente Commissione di Accertamento;
b) In caso di conferma della documentazione presentata negli anni precedenti: autocertificazione come da modello allegato.
- 2) Attestazione Reddito ISEE in corso di validità.
- 3) Copia documento di riconoscimento di chi sottoscrive la domanda.

Eventuali ed ulteriori precisazioni:

.....
.....

Informazioni relative al trattamento dei dati personali

Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale e/o per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o di rilevante interesse pubblico. I dati saranno trattati dal personale in servizio presso il Servizio Welfare e Benessere Social edella Provincia di Lecce e potranno essere comunicati ai soggetti, pubblici o privati, nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale, in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto dell'Ente). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 rivolgere la richiesta al Protocollo della Provincia (protocollo@cert.provincia.le.it) o al suo Responsabile della Protezione dei Dati (dpo@provincia.le.it). Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati consultare l'informativa completa pubblicata sul sito web istituzionale.

Data _____

FIRMA
