ALLEGATO B – Schema di domanda

Al Comune di Pachino
VII Settore – Servizi Sociali
Via XXV Luglio – 96018 Pachino (SR)
PEC: protocollo.comune.pachino@pec.it

ISTANZA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO E ACCOMPAGNAMENTO SCOLASTICO DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ E FRAGILITÀ – A.S. 2026/2027

(Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___) il ____/____/_____ codice fiscale _____ residente a Pachino in Via/Piazza _____ n. _____ telefono _____ cellulare _____ e-mail/PEC _____ in qualità di: ☐ genitore ☐ tutore ☐ altro esercente la responsabilità genitoriale (specificare) _____

CHIEDE

l'ammissione del/della proprio/a figlio/a (o minore sotto tutela) al servizio di trasporto e accompagnamento scolastico per l'anno scolastico 2026/2027, di cui all'Avviso pubblico del VII Settore – Servizi Sociali.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 del medesimo decreto,

DICHIARA

1. Dati dell'alunno

Cognome e nome _____ nato/a a _____ (___) il ____/____/_____ codice fiscale _____ residente a Pachino in Via/Piazza _____ n. _____ indirizzo di prelievo/riconsegna (se diverso dalla residenza) _____ Istituto Comprensivo _____ plesso _____ ordine di scuola: ☐ primaria ☐ secondaria di primo grado classe/sezione _____ orario di ingresso _____ orario di uscita _____ (indicare eventuali variazioni settimanali) _____

******

2. Categoria di appartenenza dell'alunno (barrare la voce che interessa):

☐ alunno con **disabilità certificata** ai sensi della L. 104/1992 (verbale n. _____ del ____/____/_____, rilasciato da _____, valido fino al ____/____/_____) – **ESENTE**;

☐ alunno in **condizione di fragilità** (descrivere sinteticamente): _____

_____.

3. Situazione ISEE (solo per gli alunni fragili – ISEE per prestazioni rivolte a minorenni):

☐ ISEE da € 0,00 a € 6.000,00 – **ESENTE**;

☐ ISEE da € 6.000,01 a € 18.000,00;

☐ ISEE oltre € 18.000,01;

☐ non presenta l'attestazione ISEE e accetta l'applicazione della quota prevista per la fascia più elevata.

Valore ISEE € _____ – protocollo DSU n. _____ del ____/____/_____

4. Forma di abbonamento scelta (solo per gli alunni fragili non esenti):

☐ abbonamento **mensile** (€ 10,00 per ISEE da € 6.000,01 a € 18.000,00 – € 20,00 per ISEE oltre € 18.000,01);

☐ abbonamento **semestrale** (€ 50,00 per ISEE da € 6.000,01 a € 18.000,00 – € 100,00 per ISEE oltre € 18.000,01).

5. Esigenze particolari dell'alunno:

utilizza la sedia a ruote: ☐ sì ☐ no necessita di sistema di ritenuta per bambini (seggiolino/adattatore): ☐ sì ☐ no

necessita della somministrazione di farmaci salvavita: ☐ sì (allegare protocollo del medico curante) ☐ no

altre informazioni utili per l'assistenza a bordo (allergie, crisi, comportamenti, ausili): _____

_____

6. Persone autorizzate al riaffidamento dell'alunno al rientro (oltre al richiedente; maggiorenni, con copia del documento di identità):

Cognome e nome	Rapporto con l'alunno	Recapito telefonico	Documento n.

******

SI IMPEGNA

– a garantire, all'orario concordato, la presenza al domicilio del genitore/tutore o di un adulto delegato per la riconsegna dell'alunno;

– a versare in via anticipata la quota di compartecipazione eventualmente dovuta, con le modalità comunicate dall'Ufficio, e a consegnarne la ricevuta;

– a comunicare tempestivamente all'Ufficio Servizi Sociali e al referente del gestore le assenze, le variazioni di orario, residenza o plesso e l'eventuale rinuncia al servizio;

– ad accettare le condizioni previste dall'Avviso pubblico e dalla Deliberazione di G.C. n. 111 del 10/11/2026.

ALLEGA

☐ copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;

☐ copia della certificazione L. 104/1992 (alunni con disabilità);

☐ attestazione ISEE minorenni in corso di validità (alunni fragili);

☐ documentazione attestante la condizione di fragilità (alunni fragili);

☐ copia dei documenti di identità delle persone delegate al ritiro;

☐ protocollo del medico curante per la somministrazione di farmaci salvavita (se ricorre);

☐ altro: _____.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati personali forniti, compresi i dati relativi alla salute del minore, sono trattati dal Comune di Pachino, titolare del trattamento, esclusivamente per l'ammissione e la gestione del servizio di trasporto scolastico e per gli adempimenti di rendicontazione connessi al finanziamento statale; che i dati necessari all'esecuzione del servizio sono comunicati al soggetto gestore, designato responsabile del trattamento; che il conferimento dei dati è necessario per l'accesso al servizio e che può esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento.

Firma del richiedente

_____