

Direzione Pubblica Istruzione
Comune di Taranto
Trasporto alunni disabili
Scuola dell'infanzia – primaria
e secondaria di 1° grado

Oggetto: *Richiesta di trasporto per alunno disabile a.s. 2019/2020.*

Il sottoscritto _____ genitore di _____
_____ nato a _____ il _____
residente a _____ Via _____

CHIEDE

di poter usufruire del servizio di trasporto per raggiungere la sede della scuola _____
plesso _____ ubicata in via _____ grado _____
li _____

Il Richiedente

tel. _____

Parte riservata alla ASL TA/1

Visti gli atti d'ufficio e/o valutata la condizione di necessità dell'utente richiedente

si attesta

che l'alunno/a _____, risulta essere minore portatore di handicap grave per cui impossibilitato all'uso dei mezzi di trasporto pubblici a causa della grave disabilità di tipo motorio/intellettivo/sensoriale e necessita di trasporto assistito.

Specificare:

- mezzo con pedana
 mezzo senza pedana

_____, li _____

Il responsabile U.T.R.

Il Direttore
Area Disabilità Età Evolutiva
