

All'Ufficio Servizi Sociali
Dell'Unione dei Comuni Adige Guà
Via Rinascimento 29
37044 Cologna Veneta

Oggetto: **Richiesta di attivazione servizio di trasporto scolastico di studente diversamente abile frequentante istituti superiori e centri di formazione professionale (CFP)**

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

In via/piazza _____ n. _____

Telefono _____ cod.fisc. _____

in qualità di padre/madre o tutore di:

(cognome e nome) _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / _____ ,

residente a _____ ,

in via _____ n. _____ ,

frequentante l'istituto _____

con sede a _____

classe _____

CHIEDE

Di poter usufruire del servizio di trasporto scolastico di studente diversamente abile frequentante istituti superiori e centri di formazione professionale (CFP).

A tal fine, dichiara:

- L'impossibilità per l'utente invalido di utilizzare mezzi propri o mezzi pubblici;

L'impossibilità dei familiari a trasportare l'utente disabile per i seguenti motivi:

Allega: certificato di invalidità rilasciato dall'Ulss.

Data, _____

Firma

La sig.ra / il sig. _____
AUTORIZZA l'Unione dei Comuni Adige Guà al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attivazione dell'intervento sociale in parola, ai sensi del D. Legs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni.

(Data) _____

(Firma) _____