



**COMUNE DI SACROFANO (Città Metropolitana di Roma Capitale)**

**SERVIZIO II – SOCIO ASSISTENZIALE, CULTURA, SCUOLA, SPORT e  
TEMPO LIBERO E TURISMO**

Largo Biagio Placidi, 1- Cap. 00060  
Tel. 06.9011701 - Fax. 06.9086143

Prot. 10331 del 27.08.2020

**AVVISO ALLA CITTADINANZA  
TRASPORTO SCOLASTICO ALUNNI CON DISABILITA'  
ANNO 2020/2021**

Il Comune intende raccogliere istanze al fine di valutare la fattibilità di erogare il servizio di trasporto scolastico ( a totale o parziale compartecipazione comunale ) ovvero prevedere la concessione di contributi economici forfettari calcolati su base chilometrica per le famiglie di studenti con disabilità frequentanti le scuole del II ciclo a.s. 2020/2021, previo riconoscimento da parte della Regione Lazio dei fondi necessari.

Gli interessati potranno presentare una domanda scritta tramite apposita modulistica predisposta dall'Ufficio Servizi Sociali, che dovrà essere corredata da:

- 1) certificato ASL (verbale di accertamento dell'handicap ex L.104 in corso di validità) attestante la disabilità e la diagnosi.*
- 2) fotocopia documento di identità e codice fiscale del dichiarante.*

Le domande dovranno essere presentate non oltre il 25/09/2020 presso L'Ufficio Protocollo del Comune;

Per ogni informazione in merito al presente avviso rivolgersi all'Ufficio Servizi Sociali.

Distinti Saluti



**Il Responsabile del Servizio II**  
Dott. Davide Gagliardi

**Oggetto: Manifestazione interesse – Avviso Comunale prot. 10331 del 27.08.2020**

Il/La sottoscritto/a ..... residente in .....  
Via..... n°..... Tel. Cell. .... Genitore dell' alunno/a  
ragazzo/a..... Nato/a a .....prov (.....) il.../.../.....  
residente in..... iscritto alla classe ..... Sez.  
..... della Scuola .....

**INTENDE MANIFESTARE IL PROPRIO INTERESSE**

all'Avviso Comunale prot. 10331 del 27.08.2020, rimettendo in allegato:

- 1) certificato ASL (verbale di accertamento dell'handicap ex L.104 in corso di validità) attestante la disabilità e la diagnosi.
- 2) fotocopia documento di identità e codice fiscale del dichiarante.

Con la presente inoltre indico i seguenti dati riferiti al trasporto scolastico dell'alunno in questione:

**GIORNI ORARI**

- [ \_ ] lunedì dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_  
[ \_ ] martedì dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_  
[ \_ ] mercoledì dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_  
[ \_ ] giovedì dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_  
[ \_ ] venerdì dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

per il seguente percorso (indicare via e numero civico da cui si richiede il trasporto):

PARTENZA \_\_\_\_\_

ARRIVO \_\_\_\_\_

Distanza chilometrica dell'Istituto Scolastico dalla propria residenza : .....

Dichiaro inoltre che la presente istanza non vincola l'Amministrazione Comunale, ma ha solo carattere di indagine conoscitiva.

Sacrofano.....

Il Genitore

.....