



# UNIONE DEI COMUNI MONTAGNA MARSICANA

## ADS N.2 MARSICA SERVIZI SOCIALI

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

**OGGETTO: LEGGE 78/1978: ASSISTENZA SCOLASTICA DISABILI SCELTA TRASPORTO PER ALUNNI  
DISABILI SCUOLE SUPERIORI – ANNUALITÀ 2027**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Luogo di nascita		Cittadinanza	
Telefono cellulare		Telefono fisso			
RESIDENZA					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	CAP
AQ					
IN QUALITÀ DI:					
<input type="checkbox"/> Madre					
<input type="checkbox"/> Padre					
L'ALUNNO/A					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Luogo di nascita		Cittadinanza	
Telefono cellulare		Telefono fisso			
RESIDENZA					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	CAP
Tipologia di Handicap:		<input type="checkbox"/> Fisica			
		<input type="checkbox"/> Psicica			
		<input type="checkbox"/> Sensoriale			
Riconoscimento L.104/92 Art.3		<input type="checkbox"/> Si			
		<input type="checkbox"/> No			



Indirizzo: Via Monte Velino, 61 – Avezzano (AQ) - 67051

C.F. e P.I.: 90058010662

PEC: montagnamarsicana@pec.it

PEO: ufficiosociale@montagnamarsicana.it – sociale2@montagnamarsicana.it

Telefono: 0863/22143



# UNIONE DEI COMUNI MONTAGNA MARSICANA

## ADS N.2 MARSICA SERVIZI SOCIALI

<b>ISTITUTO SCOLASTICO:</b>				
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Civico</b>	<b>CAP</b>

Consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero (art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

### DICHIARA

Che per il trasporto del/della proprio/a figlio/a sceglie la seguente modalità:

*Andata – (dalla residenza all'istituto scolastico)*

- MEZZO PROPRIO
- AUTOBUS – CON PRESENZA DELLA FIGURA DI UN ASSISTENTE AL TRASPORTO
- AUTOBUS – SENZA LA PRESENZA DELLA FIGURA DI UN ASSISTENTE AL TRASPORTO

*Ritorno – (dall'istituto scolastico alla residenza)*

- MEZZO PROPRIO
- AUTOBUS – CON PRESENZA DELLA FIGURA DI UN ASSISTENTE AL TRASPORTO
- AUTOBUS – SENZA LA PRESENZA DELLA FIGURA DI UN ASSISTENTE AL TRASPORTO

Essendo la scheda relativa all'intero **anno solare 2027**, per quanto riguarda il periodo settembre – dicembre 2026, si richiede di barrare una delle seguenti voci:

- (alunni NON frequentanti il quinto anno che inizieranno a frequentare gli Istituti Superiori nell'anno scolastico 2025-26 e proseguiranno anche nell'anno scolastico 2026-27);
- (alunni iscritti al quinto anno che termineranno il ciclo di istruzione secondaria superiore a Giugno 2027).

Li \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

- Si allega COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE;
- Copia IBAN (no libretto postale) intestato al genitore richiedente **SE SCELTO MEZZO PROPRIO**;
- Copia L.104/1992 Art.3 Com. 3.



**Indirizzo:** Via Monte Velino, 61 – Avezzano (AQ) - 67051

**C.F. e P.I.:** 90058010662

**PEC:** montagnamarsicana@pec.it

**PEO:** ufficiosociale@montagnamarsicana.it – sociale2@montagnamarsicana.it

**Telefono:** 0863/22143