

Spett.le Provincia di Livorno
Servizio "Cultura, Reti Scolastiche, Museo,
Patrimonio, Espropri"
Piazza del Municipio, n° 4
Livorno, 57123

Invio tramite:

PEC: provincia.livorno@postacert

Racc. A/R

A mano presso l'Ufficio Protocollo

OGGETTO: Domanda di ammissione al beneficio economico del rimborso chilometrico secondo vigenti tariffe ACI del trasporto scolastico svolto da familiare con auto propria durante l'anno scolastico 2023-2024 .

Il/la sottoscritto/a:

Nome	
Cognome	
Data e Luogo di nascita	
Luogo di residenza ¹	

Nella sua qualità di² _____ dello/a studente/ssa di cui si indicano le seguenti generalità anagrafiche:

Nome	
Cognome	
Data e luogo di nascita	
Luogo di residenza ³	
Domicilio ⁴	
Istituto di scuola media superiore da frequentare nell'a.s. 2023/2024	
Indirizzo dell'Istituto	
Classe da frequentare	

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 75 e 76 del D.P.R. n° 445/2000 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"), sotto la sua personale responsabilità e consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

¹ Indicare Comune, via/piazza, numero civico

² Genitore, Tutore o Curatore

³ Indicare Comune, via/piazza, numero civico

⁴ Da indicare solo se diverso dalla residenza

1. che i dati anagrafici sopra riportati sono corrispondenti al vero;
2. di aver preso visione del “*Regolamento dei Servizi di Supporto Organizzativo del Servizio di Istruzione (trasporto scolastico, assistenza alla autonomia e alla comunicazione, ausili anche informatici) per gli studenti diversamente abili degli istituti del secondo ciclo di istruzione scolastica*” (adottato con decreto presidenziale n. 117/11.10.2021), disponibile alla pagina internet raggiungibile con il seguente percorso: www.provincia.livorno.it > Aree Tematiche > Reti scolastiche > Regolamento dei servizi per gli studenti con abilità diversa. In particolare, con riferimento ai requisiti di accesso al contributo economico, indicati all'art. 10 (Requisiti di Accesso) ;
2. che lo/a studente/ssa presenta una **diversa abilità** del seguente tipo/i (**crociare le parentesi delle voci che interessano**): fisica, psichica, intellettiva, sensoriale , progressiva o stabilizzata
 attestata da certificazione ex art. 3, comma 1 / comma 3 , Legge n. 104/1992 e successive modifiche ed integrazioni;
3. che lo/a studente/ssa, a causa di tale situazione, è nella condizione – attestata dalla certificazione sopra richiamata - di **non autosufficienza**, ossia che è affetto da patologia che comporta **l'impossibilità oggettiva e assoluta di usufruire autonomamente dei normali servizi pubblici di trasporto**⁵;
4. che nessun componente del nucleo familiare o altro convivente con lo/a studente/ssa diversamente abile può favorire o consentire o l'uso dei mezzi pubblici o il trasporto privato dal domicilio alla sede scolastica e viceversa;
5. di aver preso visione dell'informativa sulla privacy redatta ai sensi della normativa vigente;

CHIEDE

L' ammissione al beneficio economico del **rimborso chilometrico secondo vigenti tariffe ACI** per lo svolgimento durante l'Anno Scolastico 2023 – 2024 del servizio quotidiano di trasporto casa/ scuola, mediante autovettura in propria disponibilità.

a questo scopo DICHIARA

- che il mezzo di trasporto con il quale avverrà il trasporto scolastico di che trattasi è il seguente (tutti i dati sono obbligatori):

Dato richiesto	Dove trovarlo:	Inserire il valore corrispondente
Targa del veicolo	Carta di Circolazione, sigla A	
Data di prima immatricolazione del veicolo	Carta di Circolazione, sigla B	
Cognome del proprietario del veicolo (o ragione sociale)	Carta di Circolazione, sigla C.2.1	

⁵ Non occorre allegare alcuna documentazione: la Provincia di Livorno effettuerà controlli direttamente presso l'Istituto scolastico frequentato

Marca dell'autoveicolo	Carta di Circolazione, sigla D.1	
Tipo dell'autoveicolo	Carta di Circolazione, sigla D.2	
Denominazione Commerciale	Carta di Circolazione, sigla D.3	
Potenza massima netta (kW)	Carta di Circolazione, sigla P.2	
Tipo di combustibile o di alimentazione	Carta di Circolazione, sigla P.3	

E CHIEDE

che il contributo economico sia liquidato mediante accredito mediante bonifico in c/c bancario o c/c postale da corrispondere con versamento sul seguente conto corrente:

Intestatario del c/c	
Eventuale cointestatario c/c	
Nome dell'istituto di credito	
Indirizzo filiale / agenzia	

numero conto corrente avente il seguente **IBAN (obbligatorio)**

IT																										
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INFINE, DICHIARA

. che, nel caso di accoglimento dell'istanza, il servizio di trasporto necessita dal luogo di (__)residenza o di (__) domicilio di via _____ nel Comune di _____ alla scuola di via _____ nel Comune di _____

. che per ogni comunicazione inerente la presente istanza il/la sottoscritto/a è reperibile come segue:

Telefono fisso	
Telefono mobile	
Posta elettronica	
Domicilio	

Data ___/___/2023,

Firma del Dichiarante_____

Allegati:

Fotocopia di un documento d'identità, in corso di validità, del Dichiarante;

Fotocopia della carta di circolazione dell'autoveicolo che sarà utilizzato;

Dichiarazione per la tutela della riservatezza, redatta e firmata come da scheda tipo;