

AL Comune di Sciacca

Ufficio Pubblica Istruzione

Via Roma

SCIACCA

E p.c. All'Ente \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_/\_\_/\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_\_

a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente

a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

Genitore, tutore del minore \_\_\_\_\_ nato a \_\_

Il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ Scuola

\_\_\_\_\_

Avendo preso visione della Carta dei Servizi- pubblicata sul sito del Comune di Sciacca e visionabile presso gli uffici della Pubblica istruzione del Comune di Sciacca, dei seguenti Enti:

- 1) Ditta "Coop. Sociale Sole Luna con sede in Sciacca Via cappuccini.

CHIEDE

Per l'anno scolastico in corso l'erogazione delle prestazioni relative al Servizio di trasporto e accompagnamento per alunni con disabilità fino alla fine dell'anno scolastico;

E DICHIARA DI accettare il servizio erogato

DALL'ENTE Coop. SoleLuna con sede a Sciacca in via Cappuccini iscritto al Registro Comunale degli Enti accreditati per il servizio di cui trattasi.

A tal fine allega :

- 1) Dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000, attestante la situazione familiare e la residenza

- 2) Copia del verbale della Commissione medica per l'accertamento delle invalidità rilasciato da Struttura Sanitaria Pubblica
- 3) Attestazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità
- 4) Fotocopia del documento d'identità del richiedente e del codice fiscale sia del richiedente che dell'utente minorenni.

Dichiara altresì di essere a conoscenza che:

- il termine ultimo per la presentazione dell'istanza, corredata dalla sopra elencata documentazione, è fissato al 22.08.2022;

- che l'erogazione del servizio resta comunque subordinata ai limiti degli stanziamenti in bilancio.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del/la dichiarante

\_\_\_\_\_

Ai sensi e per effetto del D.lgs 196/2003, il sottoscritto da il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma del/la dichiarante

\_\_\_\_\_