



**COMUNE DI TARANTO**  
**DIREZIONE PUBBLICA ISTRUZIONE**

Servizio Diritto allo Studio

Tel. 099/45811937

e mail [dirittostudio@comune.taranto.it](mailto:dirittostudio@comune.taranto.it)

Al Comune di TARANTO

Ufficio Trasporto Scolastico

e mail [dirittostudio@comune.taranto.it](mailto:dirittostudio@comune.taranto.it)

**DOMANDA D'ISCRIZIONE AL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO**  
**PER ALUNNI DIVERSABILI**  
**A.S. 2021/2022**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter usufruire del servizio trasporto scolastico per raggiungere la sede della

Scuola \_\_\_\_\_  
plesso \_\_\_\_\_ ubicata in via \_\_\_\_\_ grado \_\_\_\_\_  
li \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_l\_\_ sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e S.M.I., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Taranto nella persona del Dirigente della Direzione Pubblica Istruzione

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Si allega:

- fotocopia del documento di identità in corso di validità del richiedente

\_\_\_\_\_

*La sezione sottostante va compilata solo in caso di prima iscrizione*

**Parte riservata alla ASL TA/1**

Visti gli atti d'ufficio e/o valutata la condizione di necessità dell'utente richiedente

si attesta

che l'alunno/a \_\_\_\_\_, risulta essere minore portatore di handicap grave per cui impossibilitato all'uso dei mezzi di trasporto pubblici a causa della grave disabilità di tipo motorio/intellettivo/sensoriale e necessita di trasporto assistito.

Specificare:

mezzo con pedana

mezzo senza pedana

data \_\_\_\_\_

Il responsabile U.T.R.

Il Direttore  
*Area Disabilità Età Evolutiva*