

**Al Sindaco del Comune di Corleone**  
**All'Ufficio Pubblica Istruzione**

Oggetto: Richiesta servizio scuolabus disabili - Anno scolastico 202\_\_ / 202\_\_

Il/La sottoscritt\_\_

**dichiara di essere:**

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

di essere residente a Corleone in \_\_\_\_\_

tel.: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**In qualità di** (*genitore, tutore, curatore, amministratore di sostegno*)

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a Corleone in \_\_\_\_\_

(recapito alternativo) \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

che il proprio figlio è iscritto presso la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

sita in via \_\_\_\_\_ entrata ore \_\_\_\_\_ uscita ore \_\_\_\_\_

note \_\_\_\_\_

utilizza la sedia a rotelle      SÌ       NO

**chiede di poter fruire del servizio trasporto**

**a tal fine allega:**

- > Copia del certificato attestante lo status di portatore di handicap (ex lege 104/92 art. 3 comma \_\_\_\_\_);
- > Copia della nomina in qualità di..... ;
- > Copia documento d'identità del richiedente;
- > Copia documento d'identità della persona con disabilità.

.....