



Alla Provincia di Livorno
Servizio "Cultura, Reti Scolastiche, Museo, Patrimonio, Espropri"
Responsabile del Servizio
Piazza del Municipio n. 4, Livorno, 57123

Oggetto : Anno scolastico 2022-2023 / Trasporto scolastico di studenti con abilità diversa / Rinuncia volontaria al servizio di trasporto scolastico collettivo con contestuale domanda di rimborso dei trasporti scolastici che saranno svolti privatamente con autovettura in propria disponibilità, al valore di rimborso di cui alle vigenti tabelle ufficiali ACI dei costi chilometrici.

Il/ La Sottoscritto/a (Nome e Cognome).....nato ail
(gg/mm/aaaa)....., codice
fiscale.....residente nel Comune diin
Via/piazza.....al n....., telefono.....
e-mail....., che qui si identifica con il
seguente documento (specificare se carta di identità -C.I.- o patente -P
-)n.....rilasciato in data ___/___/___ da _____

in qualità di:

- studente (___) - genitore (___) - amministratore di sostegno / tutore tutore (___)

che qui interviene a favore dello studente/ssa

Nome e Cognome:.....nato ail
(gg/mm/aaaa)....., codice
fiscale.....residente nel Comune diin
Via/piazza.....al n....., il quale/la quale frequenterà nell'anno
scolastico 2022 / 2023 l'Istituto Scolastico del II Ciclo di Istruzione
denominato....., avente sede segale nel Comune di
.....in piazza/via.....n., nella classe
(1,2,3,4,5)....., nel plesso scolastico di piazza/via.....n.
sito nel Comune di

considerato che detto studente/ssa è in possesso dei requisiti necessari ai sensi dell'art. 10 del citato regolamento provinciale dei servizi a favore degli studenti con diversa abilità per richiedere l'accesso al beneficio economico, in quanto lo studente/ssa si trova nella situazione di impossibilità di svolgere autonomamente ed in sicurezza il percorso di andata/ritorno tra l'abitazione e l'Istituto Scolastico in quanto **(mettere una X nella parentesi che interessa):**

(___) persona con cecità assoluta, comprovata da verbale rilasciato dalla Commissione medica invalidi e ciechi civili competente per territorio

(___) persona con capacità visiva inferiore a un ventesimo in entrambi gli occhi anche con correzione comprovata da verbale rilasciato dalla Commissione medica invalidi e ciechi civili competente per territorio

(___) persona con disabilità motoria grave e permanente derivante da impedimento fisico o con disabilità psichica gravi permanente riconosciuto con dichiarazione medica. In particolare si specifica che la diversa abilità è di tipo: (___) fisica, (___) psichica (___) sensoriale, la quale è (___) stabilizzata, (___) progressiva o (___) temporanea

- presa visione del Regolamento dei servizi di supporto per gli studenti diversamente abili, disponibile alla pagina internet: <http://www.provincia.livorno.it/canali/reti-scolastiche/regolamento-servizi-supporto-per-gli-studenti-disabili/> , con particolare riferimento ai requisiti di accesso al contributo economico, indicati all'art. 10 (Requisiti di Accesso);

- presa visione delle vigenti "Tabelle nazionali dei costi chilometrici di esercizio di autovetture e motoveicoli elaborate dall'ACI - Articolo 3, comma 1, decreto legislativo 2 settembre 1997, n. 314";

- consapevole che il rimborso chilometrico secondo vigenti tariffe Automobil Club d'Italia avverrà alle condizioni, nei termini e nei limiti definiti per l'anno scolastico 2021 – 2022 dalla Disposizione Dirigenziale n. ____ del __/__/2022 a cura del Servizio "Cultura, Reti Scolastiche, Museo, Patrimonio Espropri";

- avvalendosi della possibilità offerta dalla legge n. 445/2000 di rendere alle Pubbliche Amministrazioni, con le modalità di cui all'art. 38, dichiarazioni *sostitutive di certificazione* (art. 45) e *sostitutive di atto di notorietà* (art. 47) e consapevole - ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 - delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;

-presa visione dell'informativa sulla privacy redatta ai sensi della normativa vigente;

Per queste ragioni

CHIEDE

L' ammissione al beneficio economico del **rimborso chilometrico secondo vigenti tariffe ACI** per lo svolgimento durante l'Anno Scolastico 2022 – 2023 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):

Marca	
Modello	
Serie	
Tipo di alimentazione (benzina/gasolio/ibrido/ elettrico/ benzina-metano/ benzina-gpl)	
Modello ancora in produzione? (sì/no)	
numero targa	
nominativo del proprietario	

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	
Eventuale cointestatario	
Istituto di credito	
Indirizzo filiale / agenzia nascita	

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

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

Data ___/___/2022,

Firma del Dichiarante_____

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