2020/2021

40.1 – ufficio assistenza scolastica
via Andreas-Hofer-Straße, 18
39100 Bolzano

Nome e indirizzo scuola/direzione

TERMINE DI CONSEGNA:
17.04.2020

SOLO su PEC: schulfuersorge.assistenzascolastica@pec.prov.bz.it

DOMANDA
per SERVIZI DI TRASPORTO ED ACCOMPAGNAMENTO RICHIESTI PER BAMBINI E/O ALUNNI/E CON DISABILITÀ secondo criteri della delibera della Giunta Provinciale n. 648/2017

ATTENZIONE: SI PUÒ BARRARE SOLO UN TRASPORTO!!!! *

☐ **Trasporto scolastico** ☐ trasporto su linea ☐ trasporto speciale	☐ **Trasporto per terapia** ☐ trasporto su linea ☐ trasporto speciale

☐ **Accompagnamento**
- ☐ l'alunno NON ha bisogno di accompagnamento
- ☐ l'alunno verrà accompagnato da personale della scuola, genitori o altre persone
- ☐ l'alunno HA bisogno di accompagnamento (documenti relativi sono depositati a scuola)

☐ **Sedia a rotelle**
- ☐ carrozzella pieghevole
- ☐ carrozzella elettrica
- ☐ pedana
- ☐ ponte elevatore

Nome del/la bambino/a / alunno/a:	
Indirizzo/Domicilio (località, via, numero civico, n. telefono):	
Scuola frequentata (Nome, indirizzo, n. Telefono, classe frequentata):	

Spiegazioni:
*** un modulo per il trasporto scolastico e un modulo separato per il trasporto per terapia.**

Punto di partenza (località, via, n. Civico, n. telefono)	partenza mattina		arrivo scuola		partenza mezzogiorno	
	LU		LU		LU	
	MA		MA		MA	
	ME		ME		ME	
	GI		GI		GI	
	VE		VE		VE	

Punto di arrivo (località, via, n. Civico, n. telefono)	partenza mezzo giorno		arrivo scuola		partenza sera	
	LU		LU		LU	
	MA		MA		MA	
	ME		ME		ME	
	GI		GI		GI	
	VE		VE		VE	

Si prega di notare: se il modulo non è compilato in modo corretto, non può essere elaborato

Autodichiarazione del/della direttore/direttrice d'Istituto:
In conformità alla comunicazione del sovraintendente scolastico del 23/05/2005 l'esigenza di un trasporto scolastico speciale e di un eventuale servizio d'accompagnamento deve essere attestata su ordinazione medica e indicata nella Diagnosi Funzionale oppure nel PDF. La direttrice o il direttore delle scuole materne o delle scuole con la sua firma, si assume anche la responsabilità sulla correttezza di queste indicazioni. In questo senso il direttore/la direttrice dichiara che l'esigenza del trasporto speciale oppure del servizio d'accompagnamento è indicato nel seguente documento accuratamente depositato nella scuola:

☐ **Trasporto previsto nella Diagnosi Funzionale o nel PDF, stabilito nell'ambito del PEI**

☐ **Persona di accompagnamento prevista nella Diagnosi Funzionale o nel PDF, stabilito nell'ambito del PEI**

☐ **Attestato medico (medico del servizio di riabilitazione o del servizio psicologico) che prevede il trasporto e/o il servizio d'accompagnamento.**

Il Direttore/la Direttrice è consapevole, che nell'ambito dell'art. 71/ DPR 445/2000, il ns. Ufficio farà die controlli a campione in proporzione di almeno 6% sulla veridicità della dichiarazione fatta, e che in caso di un controlli i documenti sopra indicati devono essere deferiti. Dichiarazioni false saranno sanzionate nell'ambito dell'art. 76 del DPR 28/12/2000 no. 445.

firma digitale del direttore / della direttrice