



Al Comune di Monreale  
Area III – promozione Sociale e Territoriale  
Via G. Venero, 117- 900 Monreale  
e-mail: [Promozione.sociale@comune.monreale.pa.it](mailto:Promozione.sociale@comune.monreale.pa.it)

**Oggetto: RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO ALUNNI CON DISABILITÀ - ANNO SCOLASTICO 2024 /2025**

Il/La sottoscritt.....  
nat .... a ..... il .....  
residente a ..... prov. ....  
via ..... n°.....  
codice fiscale ..... e-mail .....  
recapiti telefonici: .....

In qualità di:  **Genitore** (*esercente la potestà*)

**Legale Rappresentante/Tutore/Amministratore di sostegno** (*così come previsto dal Codice civile, allegando specifico provvedimento o nomina*)

CHIEDE  
**di fruire del servizio scuolabus alunni con disabilità**

Per l'alunno/a.....  
nat..... a ..... il .....  
codice fiscale .....  
residente a Monreale in ..... Cir.....

ISCRITTO PRESSO LA SCUOLA ..... CLASSE .....

SITA IN VIA..... ENTRATA ORE ..... USCITA ORE .....

utilizza la sedia a rotelle

SI  NO

**A tal fine allega alla presente:**

- fotocopia del verbale Legge 104/92 art. 3 comma 1  comma 3
- fotocopia del verbale di invalidità civile ovvero  riconoscimento di disabilità sensoriale
- indennità di frequenza (ex lege 289/90)  indennità di accompagnamento (ex lege 18/80);
- fotocopia del decreto di nomina di tutela, di curatela, di amministrazione di sostegno o altro;
- fotocopia di un documento di identità del richiedente e dell'alunno/a con disabilità.

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi degli artt. 47, 75 e 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

**che le copie dei documenti allegati alla presente, sono conformi agli originali.**

Luogo e data .....

**IL RICHIEDENTE**

.....