**MODULO DI RICHIESTA**

Al Responsabile del Settore Servizi Sociali

Comune di Grottaglie

#### **OGGETTO: SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO CON ACCOMPAGNAMENTO PER**

#### **ALUNNI CON DISABILITA' FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIE**

#### **E SECONDARIE DI PRIMO GRADO**

\_\_\_l\_\_sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a Grottaglie (TA)

in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### C H I E D E

a codesto Ufficio Servizi Sociali di poter usufruire del servizio di trasporto scolastico per l’A/S 2025/2026 per il minore:

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_)

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a Grottaglie (TA) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_

**DOCUMENTI DA ALLEGARE**:

* Documento d’identità del richiedente;
* Documento d’identità del minore;
* Certificazione attestante la disabilità.

Grottaglie, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_