



# COMUNE DI MONTE SAN GIOVANNI IN SABINA

## MEDAGLIA D'ARGENTO AL VALOR CIVILE

Provincia di Rieti

Via R. Margherita 2 Cap.02040 - Tel.0765/333312-3 fax 0765/333013 - /PARTITA IVA 00107990574  
email:comunemsg@tiscalinet.it

Prot. n. 2446 del 23/07/2024

## AVVISO

Si porta a conoscenza che:

Con determina della Regione Lazio n. G08695 del 01.07.2024 sono state approvate le linee guida per lo svolgimento del servizio di trasporto scolastico A. S. 2024/2025, degli studenti con disabilità certificata residenti nella regione Lazio e frequentanti le Istituzioni scolastiche secondarie di II grado statali o paritarie o i Percorsi triennali di leFP.

- Come previsto dalle linee guida il comune di Monte San Giovanni in Sabina gestirà il servizio attraverso la concessione di contributi economici forfettari alle famiglie degli studenti da calcolare su base chilometrica e in funzione del numero di giorni di presenza a scuola certificati dall'istituto di riferimento .
- Il valore di contributo regionale per ciascun studente disabile potrà coprire di norma un massimo di 30 km complessivi tra andata e ritorno dello studente per ogni giornata di frequenza e comunque non potrà essere superiore all'importo di euro 3.000,00 annui per utente.

Tale stima è effettuata calcolando una spesa media di 0,50 euro al km.

Requisiti degli studenti per l'accesso al contributo:

- a) essere residenti nel comune di Monte San Giovanni in Sabina,
- b) essere in possesso della certificazione di disabilità e diagnosi funzionale rilasciata dalla ASL competente ( verbale di accertamento dell'handicap ex legge n. 104/92, in corso di validità);
- c) iscrizione alla scuola frequentata dallo studente.

Si specifica inoltre che: a) gli alunni ultra diciottenni che devono iscriversi al 1° anno di scuola superiore nell'ambito di percorso del II livello preso i CPA ( ex corsi serali), godono di tutti i diritti previsti per gli alunni con disabilità frequentanti le scuole superiori del mattino e quindi anche del servizio di trasporto scolastico; b) gli alunni ultradiciottenni che hanno già frequentato interamente un corso di istruzione secondaria superiore ( sia pure di diversa tipologia), e siano in possesso del correlato titolo di studio non possono usufruire del servizio di trasporto sulla base delle linee guida il cui quadro di riferimento normativo afferisce alla garanzia del diritto allo studio, realizzato con il conseguimento del titolo.

### MODALITA' PRESENTAZIONE DOMANDA

Gli interessati dovranno presentare domanda su apposito modulo predisposto E disponibile presso il comune di Monte San Giovanni in Sabina entro e non oltre il **27.07.2024** allegando alla domanda la seguente documentazione:

- copia documento di identità del richiedente;
- copia del documento dello studente;
- copia codice fiscale del richiedente,
- copia codice fiscale dello studente;
- copia della certificazione di disabilità e diagnosi funzionale rilasciata dalla ASL competente ( verbale di accertamento dell'handicap ex legge n. 104/92, in corso di validità);

copia certificazione iscrizione istituto scolastico frequentato dallo studente.

Per la ripartizione delle risorse il Comune di Monte San Giovanni in Sabina si atterrà a quanto disposto dalla Regione Lazio

con le linee guida approvate con determinazione n. G08695 del 01/07/2024.

**AI FINI DELL'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO, SI SPECIFICA CHE IL RICHIEDENTE DOVRÀ INDICARE LA DISTANZA CHILOMETRICA PER RAGGIUNGERE L'ISTITUTO**

**SCOLASTICO, IMPEGNANDOSI A PRESENTARE A FINE ANNO SCOLASTICO 2024/2025 ENTRO E NON OLTRE IL 30 GIUGNO 2025 IL CERTIFICATO RILASCIATO DALL'ISTITUTO ATTESTANTE I GIORNI DI FREQUENZA.**

Si precisa che, come specificati nelle Linee Guida Regionali, potrà essere coperta una distanza massima di 30 Km comprensivi di andata e ritorno per ogni giorno di frequenza.

#### **ISTRUTTORIA**

Il servizio sociale provvederà alla raccolta delle domande, alla compilazione dell'elenco degli aventi diritto ed alla valutazione formale della loro ammissibilità in base ai requisiti previsti dalla DGR n. G08695 del 01/07/2024, con trasmissione mediante scheda riepilogativa alla Regione Lazio.

#### **TUTELA DELLA PRIVACY**

Ai sensi del Decreto Legislativo n.196/2003 e s.m.i. "Codice in materia di protezione dei dati personali, richiesti dal presente Avviso Pubblico, inclusi tutti gli allegati, saranno utilizzati esclusivamente per le finalità previste dall'Avviso Pubblico stesso e saranno oggetto di trattamento svolto con o senza l'ausilio di strumenti informatici, nel pieno rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ai quali è tenuta la PA.

Monte San Giovanni in Sabina li 22.07.2024



Il Resp.le dell'Area Amministrativa

Marcella Santoni

AL SIGNOR SINDACO

COMUNE DI \_\_\_\_\_

Ufficio Servizi Sociali

SEDE

OGGETTO: richiesta contributo alunni disabili A.S. 2024/2025

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Alla S.V. un contributo una tantum anno scolastico 2024/2025 per trasporto alunni disabili scuola secondaria di secondo grado

- Andata: casa/scuola
- Ritorno: scuola/casa

Km di \_\_\_\_\_ percorrenza andata/ ritorno

Per accompagnare il/la proprio/a figlio/a nato/a a \_\_\_\_\_ l' \_\_\_\_\_ presso la scuola \_\_\_\_\_ sita a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Si allega alla presente:

- copia documento identità del richiedente,
- copia documento di identità dello studente;
- copia codice fiscale del richiedente,
- copia codice fiscale dello studente,
- copia certificazione di disabilità e diagnosi funzionale rilasciata dalla ASL competente ( verbale accertamento dell'handicap ex Legge 104/92 in corso di validità
- codice IBAN \_\_\_\_\_

Monte San Giovanni in S. li \_\_\_\_\_

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci)

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

(Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016) Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 679/2016, in merito al trattamento dei dati personali, si prende atto che: Il trattamento è indispensabile ai fini della richiesta per il trasporto scolastico.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di aver preso atto dell'informativa e fornisce il libero ed espresso consenso al trattamento dei propri dati personali da parte dell'Ente per le specifiche finalità.

Monte San Giovanni in S. li

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

