



COMUNE di CASTROCIELO

Provincia di Frosinone

Via Roma n. 44 - 03030 Castrocielo - tel. 0776/79001 - fax 0776/79822 - P.iva 01806100606

sito www.comune.castrocielo.fr.it

Prot. N. 7642 del 26.08.2021

Allegato 1)

AVVISO PUBBLICO *ALBO M 741 DEL 26/08/2021*

CONTRIBUTI PER IL TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI ALUNNI CON DISABILITA' FREQUENTANTI LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE SECONDARIE DI II GRADO STATALI O PARITARIE O I PERCORSI TRIENNALI DI IeFP - A.S. 2021/2022

In attuazione della determinazione della Regione Lazio n. G10198 del 27.07.2021 con la quale sono state approvate le linee guida del servizio di trasporto scolastico degli alunni con disabilità residenti nella Regione Lazio frequentanti le Istituzioni Scolastiche secondarie di II grado, si informano i cittadini che per l'anno scolastico 2021/2022 è prevista la concessione di contributi economici per il trasporto degli studenti con disabilità certificate, residenti nel Comune di Castrocielo che frequentano le Istituzioni Scolastiche statali o paritarie o i percorsi triennali finalizzati.

Sono esclusi gli studenti ultra diciottenni che abbiano già frequentato interamente qualunque corso di istituzione secondaria superiore e siano in possesso del titolo di studio correlato.

Lo studente deve essere in possesso della certificazione di disabilità e di diagnosi funzionale nella quale sia esplicitata la necessità di trasporto rilasciata dalla ASL competente (verbale di accertamento dell'handicap ex L.104/92 in corso di validità).

Il contributo economico forfettario per ciascuno studente disabile, calcolato su base chilometrica ed in funzione dei giorni di presenza a scuola certificati, potrà coprire un massimo di 30 (trenta) km complessivi tra andata e ritorno per ogni giornata di frequenza, per un importo massimo di € 2.500,00 (euro due mila cinquecento/00) annui. Tale stima è effettuata calcolando una spesa media di 0,40 € al chilometro.

Si precisa che in caso di interventi di trasporto estremamente complessi e onerosi a causa di situazioni territoriali di particolare isolamento e/o della gravità della disabilità certificata (art. 3, comma 3, della Legge n. 104/1992) verrà valutata dalla Regione Lazio la possibilità di erogare un contributo specifico nei limiti della disponibilità delle risorse.

Le domande dovranno essere inoltrate all'Ufficio Protocollo del Comune di Castrocielo entro e non oltre il 20 settembre 2021 ore 12:00, esclusivamente utilizzando il modello A) disponibile presso

- 1) l'Ufficio Amministrativo e scaricabile sul sito del Comune di Castrocielo www.comune.castrocielo.fr.it - sezione "avvisi" e "sezione amministrazione trasparente - bandi e contratti", allegando in busta chiusa la seguente documentazione:
 - a) Certificazione medica rilasciata dalla ASL che attesti l'impossibilità di una autonoma fruizione dei servizi di trasporto di linea, se disponibile;
 - b) Fotocopia della certificazione L. 104/92 art. 3, comma 3, attestante la minorazione singola o plurima che ha ridotto gravemente l'autonomia personale, in modo da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella relazionale;
 - c) Copia del documento di identità del familiare richiedente o dell'alunno se maggiorenne.

Il contributo verrà erogato a seguito della presentazione della rendicontazione da inoltrarsi al Comune di Castrocielo entro e non oltre il 30 giugno 2022 (pena la perdita del contributo), avvalendosi del modello B) corredato della certificazione rilasciata dall'Istituto di riferimento, del numero dei giorni di presenza a scuola e dei giustificativi della spesa sostenuta.

Per informazioni referente Ufficio Amm.vo - Dr. Claudio Quagliozzi - tel. 0776/79001.

Castrocielo, 26.08.2021

Il Responsabile del Servizio Amm.vo
(Dr. Claudio Quagliozzi)





COMUNE di CASTROCIELO

Provincia di Frosinone

Via Roma n. 44 - 03030 Castrocielo - tel. 0776/79001 - fax 0776/79822 - P.iva 01806100606
sito www.comune.castrocielo.fr.it

Modello A – Allegato 2)

Al Comune di Castrocielo
Ufficio Servizi Sociali
Via Roma, 44
03030 - Castrocielo (FR)

OGGETTO: RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER IL TRASPORTO SCOLASTICO DI ALUNNI CON DISABILITA' FREQUENTANTI LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE SECONDARIE DI II GRADO STATALI O PARITARIE O I PERCORSI TRIENNALI DI IeFP – ANNO SCOLASTICO 2021/2022.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ - C.F.: _____ residente a _____ ()
in Via/Piazza _____ - tel. _____ cell.: _____
mail _____ in qualità di _____
dell'alunno/a _____ nato/a a _____ ()
il _____ - C.F.: _____ - residente a _____
() in Via/Piazza _____ - cap. _____
iscritto/a al _____ anno _____ sez. _____ dell'Istituto
indirizzo di studio _____ con sede in Via/Piazza _____
_____ - Comune di _____ (),

CHIEDE

per l'alunno/a sopra indicato la concessione di un contributo per il trasporto scolastico:

- in forma completa (andata e ritorno);
- parziale (solo andata o solo ritorno, solo in alcuni periodi dell'anno scolastico);

DICHIARA

- 1) che il percorso da casa a scuola – andata e ritorno – è quantificabile in KM _____;
- 2) che l'intervento di trasporto dello studente sopraindicato è estremamente complesso ed oneroso per i seguenti motivi: _____.

ALLEGA:

- 1) certificazione medica rilasciata dalla ASL che attesta l'impossibilità di una autonoma fruizione dei servizi di trasporto di linea;
- 2) fotocopia leggibile della certificazione L. 104/92, art. 3 comma 3, attestante la minorazione singola o plurima che ha ridotto gravemente l'autonomia personale, in modo da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativa e globale nella sfera individuale o in quella relazionale;
- 3) fotocopia del documento di identità del familiare richiedente o dell'alunno se maggiorenne.

Castrocielo, _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali sopra indicati e dei dati sensibili contenuti nella documentazione allegata alla presente ai sensi del Decreto Legislativo 30.06.2003 n.196 "codice in materia di protezione dei dati personali".

Castrocielo, _____



COMUNE di CASTROCIELO

Provincia di Frosinone

Via Roma n. 44 - 03030 Castrocielo - tel. 0776/79001 - fax 0776/79822 - P.iva 01806100606
sito www.comune.castrocielo.fr.it

Modello B - Allegato 3

Al Comune di Castrocielo
Ufficio Servizi Sociali
Via Roma, 44
03030 - Castrocielo (FR)

Oggetto: RENDICONTAZIONE CONTRIBUTO PER IL TRASPORTO SCOLASTICO DI ALUNNI CON DISABILITA' FREQUENTANTI LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE SECONDARIE DI II GRADO - ANNO SCOLASTICO 2021/2022.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (DPR 28/12/2000, n. 445, art. 47 e art.48)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ - C.F.: _____ residente a _____ ()
in Via/Piazza _____ - tel. _____ - cell.: _____
mail _____ in qualità di _____
dell'alunno/a _____ nato/a a _____
() il _____ - C.F.: _____ - residente a
_____ () in Via/Piazza _____ - cap.
iscritto/a al _____ anno _____ sez. _____ dell'Istituto
indirizzo di studio _____ con sede in Via/Piazza
_____ - Comune di _____ (),

DICHIARA CHE

- a) nel periodo dal _____ al _____ per il trasporto effettuato:
- in forma completa (andata e ritorno) il numero complessivo dei km percorsi è stato pari a _____ () per n. _____ () giorni di frequenza scolastica;
 - parziale (solo andata o solo ritorno, solo in alcuni periodi dell'anno scolastico) il numero complessivo dei km percorsi è stato pari a _____ () per n. _____ () giorni di frequenza scolastica.
- b) il trasporto scolastico è stato effettuato direttamente dalla famiglia: Si _____ No _____;
- c) l'intervento di trasporto dello studente sopraindicato è stato estremamente complesso ed oneroso per i seguenti motivi:

ALLEGA:

- a) Certificato attestante il numero dei giorni di presenza rilasciato dall'Istituto Scolastico;
- b) Fattura/ricevuta attestante il pagamento del trasporto qualora affidato a terzi;
- c) Fotocopia del documento di identità del familiare richiedente o dell'alunno se maggiorenne.

Castrocielo, _____