



CITTÀ DI SABAUDIA

PROVINCIA DI LATINA

SETTORE III SERVIZI AI CITTADINI SERVIZIO PUBBLICA ISTRUZIONE

AVVISO TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI ALUNNI CON DISABILITA' RESIDENTI
NEL COMUNE DI SABAUDIA E FREQUENTANTI LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE
SECONDARIE DI II GRADO STATALI O PARITARIE O I PERCORSI TRIENNALI DI IeFP.
ANNO SCOLASTICO 2020/2021.

SI RENDE NOTO

VISTA la L. R. 30 marzo 1992, n. 29 “Norme per l’attuazione del diritto allo studio” e s.m.;

CONSIDERATO che in attuazione della legge 07 aprile 2014, n. 56 “Disposizioni sulle città metropolitane, sulle Province, sulle unioni e fusioni di Comuni” le funzioni precedentemente delegate alle ex Province, oggi enti territoriali di Area Vasta, in materia di diritto allo studio sono tornate in capo alla Regione;

VISTA la Determinazione n. G09558 del 12.08.2020 della Direzione Regionale Formazione, Ricerca Innovazione, Scuola e Università, Diritto allo Studio della Regione Lazio ad oggetto: “Linee guida per lo svolgimento del servizio di trasporto scolastico degli alunni con disabilità residenti nella Regione Lazio e frequentanti le Istituzioni Scolastiche secondarie di II grado statali o paritarie o i percorsi triennali di I e FP. Anno scolastico 2020/21.”

DATO ATTO che le linee guida tra l’altro, prevedono che il valore del contributo Regionale potrà coprire un massimo di 30 km giornalieri complessivi tra andata e ritorno per ogni giornata di frequenza e comunque non potrà essere superiore ad € 2.500,00 (eurodueilacinquecento/00) annui per utente (pari a € 0,40/km);

Il modello di domanda è scaricabile dal sito istituzionale del Comune di Sabaudia. Il termine ultimo per la presentazione delle istanze è **alle ore 11.00 del 28 Settembre 2020**.

La domanda di partecipazione al bando dovrà essere compilata preferibilmente sul modello messo a disposizione dal competente Ufficio comunale e dovrà essere presentata entro il termine del 28/09/2020:

- Tramite consegna a mano presso l’Ufficio protocollo del Comune, con le modalità indicate sul sito web comunale o all’esterno del predetto ufficio;



CITTÀ DI SABAUDIA

PROVINCIA DI LATINA

• Tramite raccomandata postale A/R entro il termine di scadenza del bando (fa fede la data di ricevimento al protocollo dell'Ente che deve essere entro il 28/09/2020, non la data di spedizione);

• Tramite Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo istruzione.comunesabaudia@pec.it o comunesabaudia@legalmail.it;

• Tramite mail: istruzione@comune.sabaudia.latina.it;

Le domande incomplete, prive della documentazione richiesta o presentate fuori termine non saranno ritenute valide ai fini della formazione della graduatoria. Spetta all'Amministrazione Comunale procedere a idonei controlli Per ulteriori informazioni è possibile il Settore III Servizi ai Cittadini al n. 0773.1721147.

Sabaudia li 15.09.2020

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE III
(Fabio MINOTTI)**



CITTÀ DI SABAUDIA

PROVINCIA DI LATINA

All. A

Da compilare da parte dell'alunno o della famiglia o del tutore dello studente disabile.

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 2020/21

Al Comune di Sabaudia

Piazza del Comune n. 1

04016 Sabaudia (LT)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(DPR 28/12/2000, n. 445, art. 47 e art.48)

Il/la sottoscritto _____ nato/aa _____
il _____ codice fiscale _____
residente a _____ in Via _____
_ tel. _____ e.mail _____
in qualità di _____ dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____ residente a
_____ in Via _____ cap _____ iscritto/a al _____ anno- sez. _____
dell'Istituto _____
indirizzo di studio _____ sede via _____

CHIEDE:

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



CITTÀ DI SABAUDIA

PROVINCIA DI LATINA

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

DICHIARA

- che il percorso da casa a scuola -andata e ritorno - e quantificabile in Km _____
- che il trasporto scolastico sarà necessario anche per raggiungere la sede di svolgimento dell'attività di alternanza scuola-lavoro.

DICHIARA INOLTRE

- che l'intervento di trasporto dello studente sopraindicato è estremamente complesso ed oneroso per i seguenti motivi:

- disabilità grave art.3 comma 3 L. 104/92
- condizione di particolare isolamento territoriale o complessità del trasporto di seguito indicata:

ALLEGA:

1. Certificazione di disabilità e diagnosi funzionale rilasciata dalla ASL competente (verbale di accertamento dell'handicap ex L. 104/92 in corso di validità);
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.

Data

Firma

Autorizzo il trattamento dei dati personali sopra indicati e dei dati sensibili contenuti nella documentazione allegata alla presente ai sensi del nuovo regolamento (UE), 2016/679 sulla privacy.

Firma
