



COMUNE DI SACROFANO

Città Metropolitana di Roma Capitale

Prot. 10308

Del 31/08/21

AVVISO ALLA CITTADINANZA TRASPORTO SCOLASTICO ALUNNI CON DISABILITA' ANNO 2021/2022

Il Comune intende raccogliere istanze al fine di valutare la fattibilità di erogare il servizio di trasporto scolastico (a totale o parziale compartecipazione comunale) ovvero prevedere la concessione di contributi economici forfettari calcolati su base chilometrica per le famiglie di studenti con disabilità frequentanti le scuole del II ciclo a.s. 2021/2022, previo riconoscimento da parte della Regione Lazio dei fondi necessari.

Gli interessati potranno presentare una domanda scritta tramite apposita modulistica predisposta dall'Ufficio Servizi Sociali, che dovrà essere corredata da:

- 1) certificato ASL (verbale di accertamento dell'handicap ex L.104 in corso di validità) attestante la disabilità e la diagnosi funzionale;
- 2) fotocopia documento di identità e codice fiscale del dichiarante;
- 3) copia codice Iban del genitore o dell'esercente la responsabilità genitoriale ai fini dell'accreditamento del beneficio.

Le domande dovranno essere presentate non oltre il 17/09/2021 presso L'Ufficio Protocollo del Comune;

Per ogni informazione in merito al presente avviso rivolgersi all'Ufficio Servizi Sociali.



RESPONSABILE

Dot. ssa Ambra Nigla

SETTORE PER LE POLITICHE SOCIALI – SCUOLA – SANITA'
Largo Biagio Placidi, 1 - 00060 Sacrofano (RM) - ☎ CENTRALINO: 069011701; DIRETTO: 0690117012 📠 069086143

e-mail: ass.soc@comunedisacrofano.it pec: ass.soc@pec.comunedisacrofano.it

www.comunedisacrofano.it

C.F. 80199310584 P.IVA 02133151007

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

RICHIESTA PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI IL TRASPORTO SCOLASTICO E PER L'ACQUISTO DI SUSSIDI E MATERIALI PER LA DIDATTICA A DISTANZA PER GLI ALUNNI CON DISABILITA' FREQUENTANTI LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE DEL PRIMO E DEL SECONDO CICLO STATALI O PARITARIE O I PERCORSI TRIENNALI DIIeFP -ANNO SCOLASTICO 2021/2022

Al Comune di Sacrofano

Ufficio Servizi Sociali

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

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

Il/la sottoscritto _____ nato/a a _____
il _____ codice fiscale _____ residente a _____
_____ in Via _____ tel. _____
_____ Email _____ (valida ai fini di notifica)
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 in forma completa (andata e ritorno) o parziale (solo andata o solo ritorno, solo in alcuni periodi dell'anno scolastico);

DICHIARA

- che il percorso da casa a scuola -andata e ritorno - è quantificabile in KM _____

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;
4. Copia codice Iban del genitore o dell'esercente la responsabilità genitoriale ai fini dell'accreditamento del beneficio.

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
