MODULO DI RICHIESTA
CONCESSIONE CONTRIBUTI SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO IN FAVORE DI STUDENTI CON DISABILITA' RESIDENTI NEL COMUNE DI PIANSANO FREQUENTANTI LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE SECONDARIE DI II^ GRADO STATALI E /O PARITARIE O I PERCORSI TRIENNALE DI IeFP
ANNO SCOLASTICO 2025-2026

AL COMUNE DI PIANSANO

Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale o studente se maggiorenne

NOME		COGNOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE			
Email:			
IBAN			

Residenza anagrafica

VIA/PIAZZA N. CIVICO		TELEFONO	
COMUNE		PROVINCIA	

Generalità dello <u>studente destinatario</u>

NOME		COGNOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE			

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA SECONDARIA DI II° GRADO O PERCORSI TRIENNALI DI IEFP			
VIA/PIAZZA		N. CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	
CLASSE FREQUENTATA NELL'A.S. 2025/2026	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5		
NUMERO COMPLESSIVO DEI KM PERCORSI GIORNALMENTE DALL'ALUNNO			

CHIEDE

L'erogazione del contributo in favore degli alunni con disabilità residenti nella Regione Lazio e frequentanti le Istituzione scolastiche secondarie di II^ grado statali e/o paritarie o i percorsi triennali IeFP per l'A. S. 2025-2026.

o contributo economico forfettario da corrispondere direttamente alla famiglia dell'utente da calcolare su base chilometrica e in funzione del numero dei giorni di presenza a scuola certificati dall'istituto di riferimento:

(Solo per l'A.S. 2025-2026 il valore del contributo regionale per ciascuno studente disabile potrà coprire, di norma, un massimo di 40 chilometri complessivi tra andata e ritorno per ogni giornata di frequenza e comunque non potrà essere superiore all'importo di euro 6.500,00 annui per utente. Tale stima è effettuata calcolando una spesa media di 0,80 euro al chilometro).

(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 la possibilità di erogare un contributo specifico nei limiti della disponibilità delle risorse.)

Il contributo per i Km indicati nella pagina precedente (da intendersi come Km percorsi giornalmente tra andata e ritorno) viene richiesto:

o ► In forma **COMPLETA** (andata e ritorno)
► In forma **PARZIALE:**
o ► Solo andata
o ► Solo ritorno
o ► Solo in alcuni giorni (specificare quali.....)
►Solo in alcuni periodi dell'anno (specificare quali.....)

Il/la sottoscritto/a _____, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

□ di essere cittadino/a italiano;

□ di essere cittadino/a di un Paese dell'U.E. diverso dall'Italia;

□ di essere cittadino/a di un paese non appartenente dall'U.E. con regolare permesso di soggiorno;

□ di **non avere** presentato domando per ottenere analogo beneficio in altra Regione;

Il sottoscritto autorizza il Comune di PIANSANO al trattamento dei dati personali ai sensi e per

gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

Si allega:

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

- Copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;

Data_____

Firma del richiedente

_____