

Alla Provincia di Oristano  
Ufficio Pubblica Istruzione  
SEDE

**Oggetto:** Interventi di supporto organizzativo a favore di studenti diversamente abili - Anno scolastico 2024/2025 – Richiesta finanziamento trasporto scolastico.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

prov. (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

prov. (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ frequentante la classe

\_\_\_\_\_ dell'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**CHE VENGA ATTIVATO IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO TRAMITE**

- rimborso di un contributo commisurato alla distanza chilometrica tra il luogo di residenza e la sede frequentata, rapportato ai giorni di effettiva frequenza a scuola, considerando un solo viaggio A/R. L'ammontare del costo chilometrico sarà calcolato considerando 1/5 del costo della benzina nel 1° giorno di scuola. Tale rimborso verrà riconosciuto solo agli alunni riconosciuti portatori di handicap ai sensi della legge 104/92 art. 3, commi 1 e 3, la cui diagnosi funzionale e/o un certificato medico attesti l'impossibilità dell'alunno ad utilizzare i mezzi pubblici;

- rimborso del costo dell'abbonamento su mezzo pubblico del proprio figlio/a e del costo sostenuto per l'abbonamento dell'accompagnatore nonché il relativo compenso orario che non potrà essere superiore alla tariffa per il livello B1 (più IVA) contenuta nel decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali "Costo Orario del lavoro per le lavoratrici e lavoratori delle cooperative del settore socio-sanitarioassistenziale-educativo e di inserimento lavorativo -cooperative sociali";
- un servizio personalizzato con mezzo dedicato nel caso di specifica richiesta del neuropsichiatra, o in mancanza di un collegamento diretto tra il luogo di residenza dello studente e la sede dell'istituto frequentato;
- stipula di un contratto di collaborazione con persone individuate dalla famiglia e non appartenenti al loro nucleo familiare, che con il loro mezzo, o con quello loro affidato dalla famiglia, provvedano ad assicurare la frequenza scolastica dell'alunno. Il rimborso giornaliero, calcolato esclusivamente sui giorni di effettiva presenza a scuola, verrà stabilito tenendo conto delle tariffe nazionali in uso per tale tipologia di lavoro;
- erogazione di un contributo specifico ai genitori, o all'esercente la potestà genitoriale, che attestino con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, resa ai sensi dell'art.47 del DPR 445/2000, di accompagnare a scuola il proprio figlio avvalendosi di una macchina attrezzata per il trasporto dei disabili. Si procederà con la predisposizione di un apposito progetto, firmato da ambo le parti, che conterrà i termini dell'esecuzione del servizio ed il suo costo giornaliero. Il rimborso sarà calcolato, per ogni giorno di scuola frequentato, considerando l'usura del mezzo utilizzato, la distanza chilometrica ed il costo della benzina.

Le famiglie devono avvisare tempestivamente gli incaricati del trasporto nei casi in cui il servizio non debba essere svolto (malattia o comunque assenza dello studente, ritiro dello studente). Eventuali viaggi a vuoto degli incaricati del trasporto possono condurre a forme di addebito dei costi alle famiglie degli studenti, qualora queste ultime non abbiano effettuato le comunicazioni dovute.

#### **DICHIARA**

- di aver preso visione del Regolamento dei servizi di supporto organizzativo del Servizio di Istruzione per gli alunni diversamente abili frequentanti gli Istituti di Istruzione Scolastica approvato con Deliberazione n. 24/2019 e modificato con Deliberazione dell'Amministratore Straordinario n. 95/2020;
- di attestare il numero dei chilometri percorsi nel tragitto di andata e ritorno da casa a scuola in numero di \_\_\_\_\_Km.;

- di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Decreto n.101/18 del 10 agosto 2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Si Allega:**

- Fotocopia del verbale rilasciato dalla commissione medica attestante il riconoscimento dei benefici di cui alla legge 104/92 art 3 comma 3 e 1.
- l'autocertificazione di iscrizione e di frequenza a istituto d'istruzione superiore.
- Fotocopia del documento d'identità del richiedente e del soggetto avente diritto.

Distinti saluti

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**LUOGO E DATA** \_\_\_\_\_