



# COMUNE DI CASPERIA



PROVINCIA DI RIETI

Piazza del Municipio, 13 - 02041 CASPERIA

Cod.Fisc.00113780571

✉ amministrativo@comune.casperia.ri.it

☎ Tel. (0765) 63026 - 63064 / Fax 63710

✉ protocollo@comune.casperia.ri.it

pec : comune.casperia.ri@legalmail.it

Prot.n. 6190 del 9-9-2021

## A V V I S O

### SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ RESIDENTI NEL COMUNE DI CASPERIA E FREQUENTANTI LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE SECONDARIE DI II GRADO STATALI O PARITARIE O I PERCORSI TRIENNALI DI IEFP. ANNO SCOLASTICO 2021/22.

VISTA la Determinazione n. G10198 del 27/07/2021 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 IeFP. Anno scolastico 2021/22. Prenotazione impegno pluriennale di spesa di euro 1.700.000,00 in favore di creditori diversi a valere sul Capitolo U0000F11900 di cui euro 850.000,00 per l'esercizio finanziario 2021 e euro 850.000,00 per l'esercizio finanziario 2022";

VISTA la tipologia del servizio che consiste nell'organizzazione del trasporto scolastico degli studenti con disabilità frequentanti le scuole del II ciclo in ambito urbano e interurbano, anche con mezzi privati. Per gli studenti con disabilità certificata ai sensi dell'art. 3, comma 3 della Legge n.104/1992 il servizio dovrà prevedere mezzi di trasporto attrezzati con personale specializzato.

CONSIDERATO che:

- è possibile organizzare il servizio direttamente (in forma singola o associata) o attraverso l'affidamento a soggetti terzi;
- in alternativa i Comuni potranno decidere di gestire il servizio attraverso la concessione di contributi economici forfettari alle famiglie degli utenti da calcolare su base chilometrica e in funzione del numero dei giorni di presenza a scuola certificati dall'istituto di riferimento;

## SI INFORMA

Possono accedere al contributo gli studenti aventi i seguenti requisiti:

- residenza nel Comune di Casperia;
- possesso dello studente della certificazione di disabilità e di diagnosi funzionale rilasciata dalla ASL competente (verbale di accertamento dell'handicap ex L.104 in corso di validità);
- iscrizione alle scuole secondarie di II grado statali o paritarie o i Percorsi triennali di IeFP. Anno scolastico 2021/22.

**La domanda dovrà essere presentata al Comune di Casperia entro il 27/09/2021 ore 12,00 a mezzo e mail in [protocollo@comune.casperia.ri.it](mailto:protocollo@comune.casperia.ri.it) o a mano dal lunedì al venerdì dalle ore 10,00 alle ore 12,00.**

Gli utenti interessati dovranno allegare all'apposito modulo:

- certificazione di disabilità e di diagnosi funzionale rilasciata dalla ASL competente (verbale di accertamento dell'handicap ex L.104 in corso di validità)
- certificato iscrizione scolastica
- documento di identità dello studente e del familiare richiedente.

Per ogni altro chiarimento gli interessati potranno rivolgersi al Comune di Casperia, Area Amministrativa tel. 0765/63026-1, oppure [amministrativo@comune.casperia.ri.it](mailto:amministrativo@comune.casperia.ri.it) - [www.comunedicasperia.it](http://www.comunedicasperia.it).

Il Responsabile del Servizio Amm.vo  
Dott.ssa Filma Di Trolio



Al Sig. Sindaco del Comune  
CASPERIA

OGGETTO: Richiesta contributo servizio di trasporto scolastico alunni  
con Disabilità – Regione Lazio Determinazione G10198 del  
27/07/2021.

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in Casperia in  
Via \_\_\_\_\_ genitore dello  
student \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con la presente chiede il contributo in oggetto, a tal  
fine dichiara :

1) di provvedere direttamente al trasporto del suddetto studente con  
automezzo di trasporto proprio;

2) lo studente frequenta la classe \_\_\_\_\_ istituto \_\_\_\_\_ con  
sede nel Comune di \_\_\_\_\_

3) di effettuare giornalmente i seguenti viaggi:

\_\_\_\_\_

4) di percorrere giornalmente ( Andata e Ritorno) presuntivamente  
complessivi km pari a \_\_\_\_\_

5) Giorni presunti complessivi di frequenza n. \_\_\_\_\_

Si allega copia della certificazione legge 104/1992 e Certificato di iscrizione  
scolastica

Cordiali saluti

\_\_\_\_\_