



COMUNE DI MARINO
Città metropolitana di Roma Capitale

Trasporto Studenti diversamente abili scuole superiori
Erogazione contributo
Anno scolastico 2019\2020

In riferimento alla determinazione Regione Lazio N. G09926 del 22\07\2019 i cittadini interessati ad un contributo per il trasporto scolastico per diversamente abili frequentanti le istituzioni scolastiche di II grado sono invitati a produrre domanda entro lunedì 23 settembre 2019.

Sono destinatari del beneficio gli studenti con disabilità certificata, residenti a Marino che frequentano le Istituzioni Scolastiche statali o paritarie o i percorsi triennali finalizzati all'assolvimento del diritto dovere nell'istruzione e formazione professionale.

Lo studente dovrà essere in possesso della certificazione di disabilità e di diagnosi funzionale nella quale sia esplicitata la necessità di trasporto rilasciata dalla ASL competente (verbale di accertamento dell'handicap ex L.104 in corso di validità)

L'avviso è finalizzato alla erogazione di contributi economici forfettari (max 2.500,00 euro) da calcolare su base chilometrica e in funzione del numero dei giorni di presenza a scuola certificati dall'istituto di riferimento, come previsto dalle linee guida della determinazione regionale N. G09926 del 22\07\2019

Gli interessati dovranno produrre domanda, sugli appositi moduli disponibili presso gli Uffici Pubblica Istruzione - Servizio Sociale e scaricabili dal sito istituzionale del Comune di Marino, **entro il 23 settembre 2019.**

L'istanza deve essere consegnata all'ufficio protocollo del Comune di Marino negli orari di ricevimento o tramite PEC: protocollo@pec.comune.marino.rm.it

Il Dirigente Area VI *F.F.*
Dr. Alfredo Bertini

Il Dirigente Area V
Arch. Michele Gentilini

04 SET. 2019

Comune di Marino

Oggetto: Trasporto disabili scuole superiori

Io sottoscritto/a _____ C.F. _____

nato/a a _____ il _____ residente _____

via _____ tel _____

E Mail _____

Richiede un contributo per il trasporto scolastico

Per lo studente _____ C.F. _____

nato a _____ il _____ residente in Marino e frequentante l'Istituto
scolastico _____ classe _____ Città _____

In conformità del disposto dell'art.47 DPR 28.12.2000 n.445 e a conoscenza delle sanzioni previste dall'art.76 della legge stessa in caso di mendaci dichiarazioni

Dichiara che lo studente per quale è richiesta l'esenzione è:

- residente nel Comune di Marino;
- diversamente abile in possesso di certificazione medica ai sensi della Legge 104/92 e diagnosi funzionale;

Allega:

- certificazione disabilità L.104/92 e diagnosi funzionale
- Fotocopia del documento

Prende atto

Che il contributo economico forfetario verrà erogato su base chilometrica a seguito della presentazione di una certificazione dell'istituto di riferimento attestante i giorni di presenza a scuola

Autorizza

- al trattamento dei dati personali anche con strumenti informatici nell'ambito dei procedimenti per i quali la presente dichiarazione viene resa e per fini statistici. E' informato che i dati verranno trattati secondo le modalità previste dall'art. 13 del Regolamento V.E. 2019\679

DATA		FIRMA	
------	--	-------	--