



Comune di Santa Maria Capua Vetere

PROVINCIA DI CASERTA

Capofila AMBITO TERRITORIALE C8

Prot. GEN. N. 2018.0023252 del 27.06.18

AVVISO PUBBLICO

TRASPORTO SCOLASTICO RIVOLTO AGLI STUDENTI CON DISABILITÀ CHE FREQUENTANO ISTITUTI SCOLASTICI SECONDARI DI SECONDO GRADO

Il **Comune di Santa Maria Capua Vetere**, nella sua qualità di **Ente capofila dell'Ambito Territoriale C08**, con il presente avviso intende effettuare una ricognizione su tutto il territorio dell'Ambito C08, al fine di conoscere gli studenti con disabilità, che frequentano gli istituti scolastici secondari di secondo grado, e che necessitano del servizio di trasporto per il tragitto casa/scuola e viceversa per l'anno scolastico 2018/2019.

DESTINATARI

L'avviso si rivolge agli alunni affetti da disabilità fisica, psichica e/o sensoriale, frequentanti un Istituto scolastico secondario di II grado dell'Ambito C08 (S. Maria Capua Vetere, Casapulla, Curti, Grazzanise, San Prisco, San Tammaro e Santa Maria La Fossa), anche se collocato al di fuori del comune di residenza/ambito territoriale dello studente, che risultino:

1. affetti da disabilità certificata ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 1 o 3, e destinatari di diagnosi funzionale;
2. non in grado di servirsi dei mezzi pubblici per raggiungere strutture scolastiche/formative;
3. non beneficiari di ulteriori forme di sostegno per il medesimo servizio.

ATTIVITA' FINANZIABILI

Il servizio di trasporto scolastico consiste nel trasporto dello studente nel tragitto casa/scuola e viceversa ed ha l'obiettivo di favorire la regolare frequenza scolastica e, più in generale, il diritto allo studio. In particolare, il servizio di trasporto si pone come obiettivo principale quello di facilitare gli spostamenti nel tragitto casa/scuola di studenti con disabilità, che non sono in grado di servirsi dei mezzi pubblici per raggiungere strutture scolastiche/formative e presentano una significativa compromissione dell'autonomia.

MODALITA' DI ACCESSO

Per accedere al servizio, il diretto interessato o un referente familiare, se l'interessato è minorenne o interdetto, deve presentare apposita istanza all'ufficio di piano per il tramite dei Servizi Sociali del Comune di residenza. All'istanza va allegata la seguente documentazione:

- 1) copia certificazione di disabilità ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 1 o 3, e diagnosi funzionale;
- 2) copia certificato di iscrizione dell'istituto scolastico superiore che frequenterà per l'anno scolastico 2018-19;
- 3) copia documento di riconoscimento, in corso di validità ai sensi delle vigenti normative, della persona con disabilità interessata al servizio;
- 4) copia documento di riconoscimento, in corso di validità ai sensi delle vigenti normative, del firmatario dell'istanza (se differente dalla persona con disabilità interessata al servizio);

La mancanza di uno o più dei suddetti documenti determina l'impossibilità per l'Ufficio di Piano di procedere alla valutazione dell'istanza.

Si ricorda che, sulla base delle linee guida regionali, non possono essere diretti destinatari degli interventi gli studenti con disturbi specifici di apprendimento, per i quali si dovranno applicare le modalità di intervento previste dalla legge n. 170/2010 e gli studenti con bisogni educativi speciali che non presentano una certificazione di disabilità ai sensi della legge n. 104/92.

MODALITA' DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO

Il servizio, sulla base delle linee guida regionali, sarà realizzato dall'Ambito Territoriale attraverso l'affidamento ad un soggetto terzo ai sensi del Codice degli Appalti.

AMMISSIONE AL SERVIZIO

L'ammissione al servizio viene disposta, compatibilmente con le risorse organizzative e finanziarie a disposizione, sulla base della valutazione del bisogno assistenziale effettuata dal servizio sociale, dando priorità agli utenti che presentano un livello di bisogno assistenziale sociale superiore in base al punteggio conseguito nella scheda S.Va.M.DI.

In ogni caso, si procederà dapprima ad esaurimento delle istanze pervenute da persone con disabilità certificata ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 3, per poi verificare la possibilità di accesso al servizio anche di persone con disabilità certificata ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 1.

L'istanza di accesso al servizio può essere presentata a mano o a mezzo raccomandata A/R in busta chiusa, specificando la dicitura "AVVISO PUBBLICO PER FRUIZIONE SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO PER STUDENTI CON DISABILITA' DEGLI ISTITUTI SCOLASTICI SECONDARI DI SECONDO GRADO" e indirizzata al Protocollo Generale del Comune di residenza, nei giorni e orari di apertura al pubblico, oppure trasmessa a mezzo Posta Elettronica Certificata, di cui è titolare l'interessato, all'indirizzo PEC del Comune di residenza. Non si assume responsabilità in ordine al mancato o ritardato recapito ad opera dei diretti interessati o dei Comuni presso i quali saranno consegnate le istanze stesse.

Le istanze di accesso al servizio potranno essere presentate, secondo le modalità su indicate, **entro il termine perentorio del giorno 31/07/2018 – ore 12,00.** Le domande presentate oltre il termine di scadenza potranno essere considerate valide solo in caso di disponibilità di posti.

I servizi sociali competenti trasmettono le istanze pervenute, unitamente alla valutazione sociale effettuata utilizzando la scheda S.Va.M.DI., all'ufficio di piano, entro e non oltre il 03.09.2018.

Per ogni ulteriore informazione o chiarimento è possibile rivolgersi a: ufficio servizi sociali del Comune di residenza oppure Ufficio di Piano Ambito Territoriale Sociale C08 – Via Albana ex Mulino Buffolano – S. Maria Capua Vetere (CE), Tel. 0823.844908 – e-mail: ambitoterritorialec8@comune.smcv.it – pec: ambitoterritorialec8@pec.it.

Santa Maria Capua Vetere, 27.06.2018

Il Coordinatore dell'Ufficio di Piano
Avv. Francesca Palma





**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI AL TRASPORTO SCOLASTICO
RIVOLTO AGLI STUDENTI CON DISABILITÀ CHE FREQUENTANO
ISTITUTI SCOLASTICI SECONDARI DI SECONDO GRADO
ANNO SCOLASTICO 2018/19**

All'Ufficio di Piano Ambito C08

per il tramite del Servizio Sociale del Comune di _____

(Generalità del richiedente)

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov _____

Residente in _____ Via _____

Telefono _____

In qualità di :

- Studente Maggiorene;
- Genitore dello/a Studente/ssa;
- Tutore dello/a studente/ssa.

(Generalità dello studente da compilare solo se diverso dal richiedente)

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov _____

Residente in _____ Via _____

Telefono _____

CHIEDE

di usufruire, ai sensi della DGRC n. 423/2016, pubblicata sul BURC n. 52/2016, del servizio di trasporto scolastico per il tragitto casa/ scuola e viceversa, a favore degli studenti diversamente abili che frequentano gli Istituti Scolastici Superiori di secondo grado dell' Ambito C08.

A tal fine, ai sensi del DPR 445/2000, art. 46, 47, e 76, consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite dal Codice Penale e da Leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- a) Che lo studente per il quale si chiede il servizio è Cognome _____ Nome _____ residente in _____ alla Via _____ e frequenterà per l'anno scolastico 2018/19 la classe _____ presso l' Istituto _____ via _____ Comune _____ dal lunedì al venerdì dal lunedì al sabato;
- b) Che la distanza dalla residenza all'Istituto scolastico è di Km _____;
- c) Che lo studente interessato al servizio si trova in una situazione di disabilità certificata dai competenti organi sanitari;
- d) Di non ricevere per l'anno scolastico 2018/19 contributi da altre Pubbliche Amministrazioni per le medesime finalità del servizio in esame;
- e) Di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli a campione, diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni;
- f) Di essere a conoscenza sulla base delle linee guida regionali, non possono essere diretti destinatari degli interventi gli studenti con disturbi specifici di apprendimento, per i quali si dovranno applicare le modalità di intervento previste dalla legge n. 170/2010 e gli studenti con bisogni educativi speciali che non presentano una certificazione di disabilità ai sensi della legge n. 104/92;
- g) Di essere a conoscenza che l'allegato verbale/ atto/ documento riferito alla certificazione medico sanitaria dello studente _____, prot. n. _____ del _____ è conforme all'originale e che quanto ivi certificato non è stato revocato, sospeso o modificato
- h) Di aver preso visione e letto l'avviso pubblico e di accertarne integralmente il contenuto.

Data _____

Firma del richiedente _____

Si allega :

1. copia certificazione di disabilità ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 1 o 3, e diagnosi funzionale
2. copia certificato di iscrizione dell'istituto scolastico dell'Ambito C08 frequentato per l'anno scolastico 2018-19;
3. copia documento di riconoscimento, in corso di validità ai sensi delle vigenti normative, della persona con disabilità interessata al servizio;
4. copia documento di riconoscimento, in corso di validità ai sensi delle vigenti normative, del firmatario dell'istanza (se differente dalla persona con disabilità interessata al servizio).
5. ISEE in corso di validità.

La mancanza di uno o più dei suddetti documenti determina l'impossibilità per l'Ufficio di Piano di procedere alla valutazione dell'istanza.

AUTORIZZAZIONE E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____, nato a _____ il _____ per proprio conto ovvero esercitando la potestà o la tutela del _____ nato a _____ il _____ autorizza, ai sensi della vigente normativa, in particolare del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i., il Comune di _____, nonché il Comune di S. Maria Capua Vetere, Capofila dell'Ambito C08, e per esso l'Ufficio di Piano, alla raccolta ed al trattamento dei propri dati personali e/o del beneficiario _____, se diverso, nonché alla comunicazione a terzi dei medesimi dati nell'ambito della procedura di evidenza pubblica, cui si partecipa con la presentazione della presente domanda.

Data _____

Firma _____



Spazio riservato al servizio sociale professionale

L'ASSISTENTE SOCIALE _____ del Comune di _____, letta l'istanza prot. n. _____ del _____, a seguito della relativa istruttoria

dichiara non ricevibile l'istanza per la seguente motivazione _____ e provvede a comunicare al richiedente e/o beneficiario detto esito;

valutata positivamente l'istanza prot. n. _____ del _____, attesta che il beneficiario Cognome _____ Nome _____ frequenta l'Istituto _____ via _____ Comune _____ e si trova in condizioni di poter usufruire del servizio .

A tal fine precisa che il beneficiario frequenterà nell'a.s. 2018-19 l'Istituto _____ con sede in _____ alla Via _____ secondo il seguente orario scolastico:

- Lunedì ore _____ ore _____
- Martedì ore _____ ore _____
- Mercoledì ore _____ ore _____
- Giovedì ore _____ ore _____
- Venerdì ore _____ ore _____
- Sabato ore _____ ore _____

Data

L' ASSISTENTE SOCIALE

