



Istituto di Istruzione Superiore “Mattei – Fortunato” Eboli (SA)

Via Serracapilli, 28/A 84025 Eboli (SA) tel. **0828-333167**
pec sais067002@pec.istruzione.it peo sais067002@istruzione.it
Cod. fisc. 91053360656. P.IVA 05183650653
Codice meccanografico **SAIS067002**
www.iismatteifortunato.edu.it

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE - "MATTEI - FORTUNATO"-EBOLI
Prot. 0001192 del 03/02/2023
V (Uscita)

Agli Alunni
Alle famiglie, per il tramite degli Alunni

Sito Web

ATTI SEDE

OGGETTO: Concessione di contributi per le spese di trasporto degli studenti diversamente abili nei Comuni afferenti l'Ambito Territoriale S04_1 che frequentano gli Istituti Superiore di II grado

Al fine di garantirne la più vasta diffusione, si allega l'Avviso Pubblico e la modulistica, ai fini della presentazione delle istanze, per la concessione di contributi per le spese di trasporto degli studenti diversamente abili nei Comuni afferenti l'Ambito Territoriale S04_1 – Comune di Battipaglia, capofila.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Patrizia Campagna
Firma autografa sostituita
a mezzo stampa, ai sensi art. 3, co. 2, D. Lgs.n. 39/93



AMBITO S04_1 - UFFICIO DI PIANO

AVVISO PUBBLICO

PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI PER LE SPESE DI TRASPORTO DEGLI STUDENTI DIVERSAMENTE ABILI, RESIDENTI NEI COMUNI AFFERENTI L'AMBITO TERRITORIALE S04_1 CHE FREQUENTANO ISTITUTI SUPERIORI DI II GRADO. ANNO SCOLASTICO 2022-2023

1. PREMESSA

L'iniziativa di cui al presente Avviso Pubblico è finalizzata a garantire, compatibilmente con le risorse economiche disponibili, il sostegno al servizio di trasporto scolastico in favore degli studenti diversamente abili degli Istituti superiori di secondo grado del territorio mediante l'erogazione di contributi economici direttamente in favore delle famiglie all'interno delle quali vivono ragazzi che, a causa di handicap fisici, psichici, sensoriali, sopportano quotidianamente, loro malgrado, i disagi derivanti dal tragitto casa-scuola

2. REQUISITI DI CARATTERE GENERALE

Possono accedere ai benefici di cui al presente avviso tutti gli studenti diversamente abili residenti nei Comuni afferenti l'Ambito territoriale S04_1, frequentanti Istituti Superiori di secondo grado nell'anno scolastico 2022-2023 che, in ragione della condizione di handicap/invalidità e della conseguenziale limitazione di autonomia, necessitano di azioni di sostegno per raggiungere gli Istituti Scolastici di appartenenza.

L'individuazione dell'alunno in situazione di handicap/invalidità avviene mediante apposita certificazione medico-sanitaria, valida ed attuale, rilasciata dai competenti organi sanitari, dalla quale risulti la condizione di invalidità/handicap dello studente. Ai fini dell'ammissione ai benefici di cui al presente avviso, gli studenti non devono avere già completato un ciclo di studi relativo all'istruzione secondaria di secondo grado.

3. TERMINI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA

Il termine di scadenza per la presentazione delle istanze è fissato entro e non oltre le ore 12:00 del



AMBITO S04_1 - UFFICIO DI PIANO

17/02/2023. La domanda di ammissione al contributo deve essere compilata secondo il modello allegato al presente avviso deve essere consegnata in busta chiusa all'Ufficio Protocollo del Comune di Battipaglia, Capofila dell'Ambito S04_1, sito in Via Turati , *-dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle 12.00 ed il lunedì e giovedì anche in orario pomeridiano dalle ore 16.00 alle 17.30-* oppure trasmessa a mezzo raccomandata A/R (*per la ricezione farà fede la data di invio*);

4.DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALL'ISTANZA

All'istanza debitamente sottoscritta deve essere allegata la seguente documentazione:

- 1) copia della certificazione medico-sanitaria attestante lo stato di invalidità/handicap dello studente per il quale si chiede il contributo rilasciata dai competenti organi sanitari, in corso di validità;
- 2) copia di un valido documento di riconoscimento del soggetto firmatario dell'istanza o, nel caso di studente minorenni, copia del documento di identità del genitore o del soggetto esercente su di questi la potestà parentale;
- 3) attestazione I.S.E.E. in corso di validità;
- 4) comunicazione coordinate bancarie/postali del soggetto firmatario dell'istanza (**ALLEGATO B**);

5.CERTIFICAZIONI ACQUISITE D'UFFICIO (ISCRIZIONE E FREQUENZA SCOLASTICA)

In ottemperanza a quanto stabilito dalla normativa in materia di "decertificazione", in particolare dall'art.15 della legge n° 183/2011, così come dettagliatamente specificato dalla Direttiva del Ministro della pubblica amministrazione e della semplificazione, n °14 del 22/12/2011, quest'ufficio provvederà

ad acquisire direttamente dagli Istituti Scolastici le attestazioni riguardanti l'iscrizione e la frequenza scolastica, relativa all'anno scolastico 2022-2023, degli studenti richiedenti il contributo.



AMBITO S04_1 - UFFICIO DI PIANO

6. VALUTAZIONE DELLE ISTANZE E DETERMINAZIONE DEI CONTRIBUTI

Sulla base delle istanze ritenute ammissibili, si procederà alla determinazione degli importi dei contributi da riconoscere.

Nella determinazione e quantificazione dei contributi per il trasporto scolastico, si terrà conto dei seguenti criteri, in ordine di priorità:

- a) tipologia e gravità della disabilità comunicata ed attestata dai competenti organi sanitari;
- b) valore della situazione economica equivalente del nucleo familiare dello studente diversamente abile (ISEE);
- c) distanza dall'abitazione all'Istituto Scolastico frequentato e viceversa.

A seguito delle risultanze dell'istruttoria, l'ufficio procederà alla attribuzione dei punteggi ai fini della determinazione dei contributi da erogare, secondo i seguenti criteri:

PUNTEGGIO MASSIMO ATTRIBUIBILE = Punti 10 di cui:

- a) da un massimo di **punti 3** ad un minimo di **punti 1**, in funzione della tipologia e della gravità della compromissione del livello di autonomia dello studente, desunta dalla documentazione medico-sanitaria prodotta.
- b) da un massimo di **punti 4** ad un minimo di **punti 0**, per il valore della situazione economica equivalente del nucleo familiare (ISEE), con riferimento alla situazione economica così attribuiti:
3 punti, a fronte di un indicatore ISEE del nucleo familiare inferiore ad € 9.360,00;
2 punti, a fronte di un indicatore ISEE del nucleo familiare compreso tra € 9.361,00 ed € 15.000,00;
1 punto, a fronte di un indicatore ISEE del nucleo familiare compreso tra € 15.001,00 ed € 25.000,00;
0 punti, a fronte di un indicatore ISEE del nucleo familiare superiore ad € 25.001,00.
- c) da un massimo di **punti 3** ad un minimo di **punti 0**, per la distanza dall'Istituto Scolastico, così attribuiti:



AMBITO S04_1 - UFFICIO DI PIANO

1 punti, fino a 5 km per trasporto presso Istituto Scolastico con sede nello stesso comune di residenza o domicilio dello studente;

2 punti, oltre 5 Km e fino a 10 Km per trasporto presso Istituti Scolastici con sede in comuni diversi da quello di residenza o domicilio dello studente;

3 punti, oltre 10 km per trasporto presso Istituti Scolastici con sede in comuni diversi da quello di residenza o domicilio dello studente;

Ad ogni punteggio attribuito corrisponderà un valore economico indicativo di riferimento nella maniere che segue:

PUNTI 5: 1.000,00;

PUNTI 6: 1.200,00;

PUNTI 7: 1.400,00;

PUNTI 8: 1.600,00;

PUNTI 9: 1.800,00;

PUNTI 10: 2.000,00;

7. RISORSE DISPONIBILI E CONTROLLI

La concessione del contributo è condizionata alla disponibilità delle risorse finanziarie disponibili.

Nella fase di determinazione e quantificazione dei contributi l'ufficio, **in funzione delle risorse disponibili e del numero delle istanze ammesse**, applicherà delle percentuali di riduzione ai valori economici sopra riportati in misura inversamente proporzionale ai punteggi attribuiti (*più alto sarà il punteggio attribuito, più bassa sarà la percentuale di riduzione applicata*).

La presentazione della istanza di ammissione al contributo non fa sorgere in capo al soggetto richiedente alcun diritto e/o pretesa al beneficio di cui al presente avviso.

I dati dichiarati saranno sottoposti a verifiche da parte dell'ufficio competente.

8.PRIVACY



AMBITO S04_1 - UFFICIO DI PIANO

I dati di cui il Comune di Pontecagnano Faiano e i Servizi Sociali Comunali entreranno in possesso, saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni dettate dal D.Lgs. 196/2003 2003 s.m.i. e dal Regolamento U.E. 679/2016 ed utilizzati esclusivamente per le finalità legate alla gestione del servizio medesimo. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Coordinatore dell'Ufficio di Piano.

In ogni momento sarà possibile esercitare i diritti previsti del D.Lgs. 196/2003 s.m.i. e dal Regolamento U.E. 679/2016 nei confronti del titolare del trattamento, rivolgendosi al Comune di Battipaglia

9. PUBBLICAZIONE E RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il presente Avviso viene pubblicato all'Albo Pretorio e sul sito istituzionale del Comune di Battipaglia nonché trasmesso a tutti i Comuni dell'Ambito Territoriale S04_1 e agli Istituti scolastici superiore per la massima divulgazione. Il Responsabile del procedimento è la dr.ssa Silvana Califano.

Battipaglia, 2 febbraio 2023



Il Coordinatore dell'Ufficio di Piano
dott. Oreste Pignatari

Oreste Pignatari



AMBITO S04_1 - UFFICIO DI PIANO

ALL'UFFICIO DI PIANO
AMBITO TERRITORIALE S04_1

CONCESSIONE CONTRIBUTO A SOSTEGNO DELLE SPESE DI TRASPORTO DEGLI STUDENTI
DIVERSAMENTE ABILI CHE FREQUENTANO ISTITUTI SUPERIORI DI SECONDO GRADO DELL'AMBITO
TERRITORIALE S04_1.

ANNO SCOLASTICO 2022-2023

ISTANZA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO

A. *(generalità dello studente maggiorenne o, nel caso di studenti minorenni e/o sottoposti a tutela, del genitore o del tutore)*

Il/La sottoscritto/a

.....
(cognome) (nome)

Codice Fiscale

Data di nascita.....luogo di nascita.....(Pr.....)

residente in via.....n.....Cap.....

Comune.....(Pr.....) - Tel.

(di seguito il domicilio se diverso dalla residenza)

Via n. Cap..... Comune.....(Pr.....)

Iscritto/a per l'anno scolastico 2022/2023 alla classepresso l'Istituto.....

sito inalla Via.....



AMBITO S04_1 - UFFICIO DI PIANO

B. (nel caso di studenti minorenni e/o sottoposti a tutela: generalità dello studente)

.....
(cognome) (nome)

data di nascita.....luogo di nascita.....(Pr.....)

residente in via.....n.....Cap.....

Comune.....(Pr.....) - Tel.....

(di seguito il domicilio se diverso dalla residenza)

Via n. Cap..... Comune.....(Pr.....)

Iscritto/a per l'anno scolastico 2022/2023 alla classepresso l'Istituto.....

sito inalla via.....

CHIEDE

di essere ammesso alla concessione del contributo.

DICHIARA

- che lo studente interessato all'eventuale beneficio del contributo è affetto da _____ (indicare il tipo di handicap) e che il grado di invalidità è del _____% (indicare la percentuale di invalidità attribuita dai competenti organi sanitari);
- che la distanza che intercorre dalla residenza o dal domicilio, se diverso dalla residenza, dello studente per il quale si chiede il contributo e la scuola dallo stesso frequentata A/R è di Km. ___;
- che lo studente per il quale si chiede il contributo non ha già completato un ciclo di studi relativo all'istruzione secondaria di secondo grado;
- di essere consapevole della circostanza che la presentazione della suddetta istanza non determina, in favore del soggetto richiedente il contributo, alcun diritto e/o pretesa al conseguimento dello stesso;
- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati verifiche e controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.



AMBITO S04_1 - UFFICIO DI PIANO ALLEGA

ai fini dell'istruttoria e della valutazione della presente domanda la seguente documentazione:

- copia del certificato di invalidità/handicap del soggetto per il quale si richiede il contributo rilasciato dai competenti organi sanitari;
- copia di un valido documento di riconoscimento del soggetto firmatario dell'istanza o, nel caso di studente minorenni, copia del documento di identità del genitore o del soggetto esercente su di questi la potestà parentale;
- attestazione ISEE in corso di validità;
- comunicazione coordinate bancarie/postali del soggetto firmatario dell'istanza (**Allegato B**).

Data.....

Firma del richiedente il contributo



AMBITO S04_1 - UFFICIO DI PIANO

INFORMATIVA

Informativa ai sensi art.13 Regolamento UE 2016/679
(Regolamento Generale sulla Protezione dei dati)

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Battipaglia e che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 0828/677758 – 0828/677831;

E-mail: o.pignatari@comune.battipaglia.sa.it ;

Indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.battipaglia.sa.it.

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il trattamento dei dati viene effettuato con finalità relative all'esecuzione dei compiti di interesse pubblico connesse all'erogazione del **CONTRIBUTO A SOSTEGNO DELLE SPESE DI TRASPORTO DEGLI STUDENTI DIVERSAMENTE ABILI** ai sensi dell'art. 6 par.1 lett.e e del Regolamento UE 679/2016. I Suoi dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'Ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per la presente procedura; qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile ottenere quanto richiesto.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi le necessità.

Il titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'art.22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n.679/2016.

Lì, _____

FIRMA

ALLEGATO B

Comunicazione coordinate bancarie/postali
(Tale modello deve essere sottoscritto dal firmatario dell'istanza di ammissione al contributo in qualità di titolare delle coordinate bancarie)

Il/La sottoscritto/a															
Richiedente il contributo per il trasporto scolastico												per l'anno scolastico 2022-2023			
Codice fiscale															

CHIEDE

che, in caso di concessione del contributo richiesto, la relativa somma determinata sia accreditata sulle seguenti coordinate bancarie/postali (**si rammenta che il conto corrente su cui si dispone l'accredito deve essere intestato allo stesso soggetto firmatario dell'istanza e che non deve trattarsi di un libretto postale**).

Coordinate Bancarie/Postali IBAN															

Presso la banca /ufficio postale _____

Agenzia _____

Situata a _____ Prov _____

via _____

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alla situazione dichiarata.

Data _____

FIRMA
