



## COMUNE DI ROCCAFORTE MONDOVI'

PROVINCIA DI CUNEO

Via IV novembre n.1

Tel. 0174/65139 Fax 0174/65671

Partita IVA : 00478600042

email: [ragioneria@comune.roccafortemondovi.cn.it](mailto:ragioneria@comune.roccafortemondovi.cn.it)

pec: [roccaforte.mondovi@cert.ruparpiemonte.it](mailto:roccaforte.mondovi@cert.ruparpiemonte.it)

### **Criteri per l'erogazione di contributi economici per il trasporto scolastico degli studenti con disabilità, frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado**

**ANNO 2025**

#### **Art.1 Beneficiari del contributo**

Possono presentare istanza le famiglie di alunni con disabilità certificata ai sensi della L.104/92 residenti nel Comune di Roccaforte Mondovì, che frequentano la Scuola dell'Infanzia, la Scuola Primaria e Secondaria di primo grado anche fuori dal territorio comunale (anche paritarie), per sostenere in tutto o in parte i costi del trasporto scolastico con mezzo proprio o con altri mezzi.

#### **Art.2 Criteri del calcolo del contributo**

Il contributo verrà erogato a rimborso della spesa sostenuta, per il trasporto scolastico del minore presso l'istituzione scolastica frequentata, per l'anno 2025, tragitto A/R, oltre ad un importo giornaliero riconosciuto come indennizzo al familiare accompagnatore. Da determinarsi in sede di istruttoria.

**La formula utilizzata per la quantificazione del contributo è la seguente: casa – scuola (numero chilometri giornalieri) x (giorni di frequenza) x € 0,7550 (rimborso per utilitarie medie – tabella ACI 2025) + importo da definirsi quale indennizzo familiare accompagnatore= contributo totale riconosciuto.**

Sulla base delle richieste pervenute, l'Amministrazione, verificata l'istanza e la documentazione allegata, provvede a formulare l'elenco degli aventi diritto al contributo a rimborso della spesa sostenuta.

Nell'ipotesi in cui il numero di istanze pervenute sia superiore rispetto alle risorse attribuite, la ripartizione verrà decurtata proporzionalmente.

#### **Art.3 Formulazione della graduatoria**

La graduatoria verrà formulata in ordine crescente in relazione alla gravità della disabilità del richiedente: nello specifico verrà data precedenza ai richiedenti che presentano una disabilità certificata ai sensi dell'art.3 c.3 della L.104/92 ed in caso di parità l'ordine sarà stabilito sulla base del reddito ISEE.

Successivamente verrà data precedenza ai richiedenti che presentano una disabilità certificata ai sensi dell'art.3 c.2 della L.104/92 ed in caso di parità l'ordine sarà stabilito sulla base del reddito ISEE.

Successivamente verrà data precedenza ai richiedenti che presentano una disabilità certificata ai sensi dell'art.3 c.1 della L.104/92 ed in caso di parità l'ordine sarà stabilito sulla base del reddito ISEE.

I giorni di frequenza sono riferiti esclusivamente all'anno 2025, e saranno calcolati sommando:

- quelli effettivi conseguiti dal 01/01/2025 fino al giorno della presentazione della domanda Allegato A
- quelli presunti dal giorno successivo alla presentazione della domanda sino al 31/12/2025 (questi ultimi saranno accertati all'inizio del 2026).

#### **Art.4 Modalità di presentazione dell'istanza**

Per richiedere il contributo la famiglia dovrà presentare domanda, utilizzando il modello allegato, entro il 15/12/ 2025:

- in via telematica:
  - All'indirizzo mail: [segreteria@comune.roccafortemondovi.cn.it](mailto:segreteria@comune.roccafortemondovi.cn.it);
  - All'indirizzo PEC: [roccaforte.mondovi@cert.ruparpiemonte.it](mailto:roccaforte.mondovi@cert.ruparpiemonte.it);

indicando come oggetto: "Domanda contributo per il servizio di trasporto scolastico per studenti con disabilità – ANNO 2025."

- direttamente all'Ufficio Protocollo del Comune negli orari di apertura al pubblico Lunedì 10-12.30, Mercoledì 10-12.30/15-18 e Venerdì 10-13.

Alla domanda dovranno essere allegati:

- copia del documento di identità del firmatario;
- verbale di accertamento dell'handicap ex Legge n.104/1992 in corso di validità;

Non saranno inviate mail di conferma di ricevimento della domanda.

#### **Art.5 Controlli**

La sussistenza dei requisiti dichiarati potrà essere oggetto ai sensi del D.P.R.445/2000 e ss.mm.ii. di controlli da parte del Comune di Roccaforte Mondovì, con assunzione in capo al dichiarante della responsabilità penale per il reato di cui all'art.495 c.p. in caso di falso.



## **COMUNE DI ROCCAFORTE MONDOVI'**

**PROVINCIA DI CUNEO**

**Via IV novembre n.1**

**Tel. 0174/65139      Fax 0174/65671**

**Partita IVA : 00478600042**

**email: [ragioneria@comune.roccafortemondovi.cn.it](mailto:ragioneria@comune.roccafortemondovi.cn.it)**

**pec: [roccaforte.mondovi@cert.ruparpiemonte.it](mailto:roccaforte.mondovi@cert.ruparpiemonte.it)**

### **AVVISO PUBBLICO**

**Criteri per l'erogazione di contributi economici per il trasporto scolastico degli studenti con disabilità, frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado**

**SCADENZA 15/12/2025**

S'informa che il Ministro dell'Interno di concerto con Il Ministro dell'Economia e delle Finanze, il Ministro dell'Istruzione, il Ministro per il Sud e la Coesione Territoriale, il Ministro per le Disabilità e il Ministro per le Pari Opportunità e la Famiglia ha assegnato ai comuni risorse aggiuntive anche per l'anno 2025 al fine di potenziare il servizio di trasporto scolastico per gli studenti con disabilità, frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado (anche paritarie).

Considerato che il Comune di Roccaforte Mondovì intende concedere contributi economici alle famiglie di alunni con disabilità, residenti nel Comune, che frequentano la Scuola dell'Infanzia, la Scuola Primaria e Secondaria di primo grado anche fuori dal territorio comunale, per sostenere in tutto o in parte i costi del trasporto scolastico con mezzo proprio, con l'obiettivo di favorire la regolare frequenza scolastica e più in generale il diritto allo studio equo, come sancito dalla L.104/92.

La Giunta Comunale con atto n. 140 del 03.12.2025 ha disposto la pubblicazione del presente avviso al fine di raccogliere le domande da parte delle famiglie aventi diritto al contributo in oggetto.

Il contributo è riservato alle famiglie di studenti che siano:

1. residenti nel Comune di Roccaforte Mondovì;
2. frequentanti (o che abbiano frequentato) la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado (anche paritarie) nell'anno solare 2025 (dal 01/01/2025 al 31/12/2025);
3. stati dichiarati in situazione di gravità ai sensi dell'art.3 Legge 104/92 ed in possesso della certificazione di disabilità (verbale di accertamento dell'handicap ex Legge n.104/1992 in corso di validità);

Il contributo verrà erogato a rimborso della spesa sostenuta, per il trasporto scolastico del minore presso l'istituzione scolastica frequentata, per l'anno 2025 (gennaio/dicembre), tragitto A/R oltre ad un importo giornaliero riconosciuto come indennizzo al familiare accompagnatore.

La formula utilizzata per la quantificazione del contributo è la seguente: casa – scuola (numero chilometri giornalieri) x (giorni di frequenza) x € 0,7550 (rimborso per utilitarie medie – tabella ACI 2025) + importo da definirsi quale indennizzo familiare accompagnatore= contributo totale riconosciuto.

Sulla base delle richieste pervenute, l'Amministrazione, verificata l'istanza e la documentazione allegata, provvede a formulare l'elenco degli aventi diritto al contributo a rimborso della spesa sostenuta.

Nell'ipotesi in cui il numero di istanze pervenute sia superiore rispetto alle risorse attribuite, la ripartizione verrà decurtata proporzionalmente.

La graduatoria verrà formulata in ordine crescente in relazione alla gravità della disabilità del richiedente: nello specifico verrà data precedenza ai richiedenti che presentano una disabilità certificata ai sensi dell'art.3 c.3 della L.104/92 ed in caso di parità l'ordine sarà stabilito sulla base del reddito ISEE.

Successivamente verrà data precedenza ai richiedenti che presentano una disabilità certificata ai sensi dell'art.3 c.2 della L.104/92 ed in caso di parità l'ordine sarà stabilito sulla base del reddito ISEE.

Successivamente verrà data precedenza ai richiedenti che presentano una disabilità certificata ai sensi dell'art.3 c.1 della L.104/92 ed in caso di parità l'ordine sarà stabilito sulla base del reddito ISEE.

I giorni di frequenza sono riferiti esclusivamente all'anno 2025, e saranno calcolati sommando:  
- quelli effettivi conseguiti dal 01/01/2025 fino al giorno della presentazione della domanda;  
- quelli presunti dal giorno successivo alla presentazione della domanda sino al 31/12/2025 (questi ultimi saranno accertati all'inizio del 2026).

Per richiedere il contributo la famiglia dovrà presentare domanda, utilizzando il modello allegato, entro il 15/12/ 2025:

- in via telematica:
  - All'indirizzo mail: [segreteria@comune.roccafortemondovi.cn.it](mailto:segreteria@comune.roccafortemondovi.cn.it);
  - All'indirizzo PEC: [roccaforte.mondovi@cert.ruparpiemonte.it](mailto:roccaforte.mondovi@cert.ruparpiemonte.it);

indicando come oggetto: "Domanda contributo per il servizio di trasporto scolastico per studenti con disabilità – ANNO 2025."

- direttamente all'Ufficio Protocollo del Comune negli orari di apertura al pubblico Lunedì 10-12.30, Mercoledì 10-12.30/15-18 e Venerdì 10-13.

Alla domanda dovranno essere allegati:

- copia del documento di identità del firmatario;
- verbale di accertamento dell'handicap ex Legge n.104/1992 in corso di validità;

Non saranno inviate mail di conferma di ricevimento della domanda.

Il Comune verificherà presso gli Istituti Scolastici i giorni di frequenza effettiva da parte del/lla studente/studentessa per cui è stato chiesto il contributo oggetto del presente avviso.

I beneficiari del contributo riceveranno l'importo attraverso bonifico bancario sul conto corrente del soggetto intestatario che sarà indicato nella domanda, nei limiti delle risorse assegnate al Comune di Roccaforte Mondovì con il Decreto citato in premessa.

Il presente avviso viene pubblicato sul sito ufficiale del Comune di Roccaforte Mondovì e all'Albo pretorio on-line fino al 31/12/2025.



## COMUNE DI ROCCAFORTE MONDOVI'

PROVINCIA DI CUNEO

Via IV novembre n.1

Tel. 0174/65139 Fax 0174/65671

Partita IVA : 00478600042

email: [ragioneria@comune.roccafortemondovi.cn.it](mailto:ragioneria@comune.roccafortemondovi.cn.it)

pec: [roccaforte.mondovi@cert.ruparpiemonte.it](mailto:roccaforte.mondovi@cert.ruparpiemonte.it)

Al Comune di Roccaforte Mondovì  
segreteria@comune.roccafortemondovi.cn.it;  
[roccaforte.mondovi@cert.ruparpiemonte.it](mailto:roccaforte.mondovi@cert.ruparpiemonte.it);

OGGETTO: Domanda di contributo per il servizio di trasporto scolastico degli studenti con disabilità, frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado – ANNO 2025

**(da presentare entro il 15/12/2025)**

Il/La ..... sottoscritto/a ..... (cognome ..... e ..... nome) .....  
..... codice fiscale .....  
..... nato/a il ...../...../..... a ..... residente a .....  
..... in ..... n. .... telefono .....  
abitazione ..... cellulare..... e-mail: .....  
.....

### CHIEDE

Di usufruire del contributo per il servizio di trasporto scolastico in favore di alunni con disabilità frequentanti la Scuola dell'infanzia, la Scuola Primaria e Secondaria di primo grado – anno 2025, concesso dal Comune di Roccaforte Mondovì:

per mio/a figlio/a (cognome e nome).....  
codice fiscale .....  
nato/a il ...../...../..... a .....  
residente a ..... in ..... n. ....  
quale alunno/a iscritto/a, nell'anno solare 2025, presso la/le seguente/i scuole (indicare nello spazio dedicato alle note eventuali cambi di istituto avvenuti in corso d'anno):

1. scuola:

- ☐ dell'infanzia (materna) denominata .....  
☐ primaria (elementare) denominata .....  
☐ secondaria 1° grado (media) denominata .....

e, in relazione alla presente domanda,

**DICHIARO**

ai sensi dell'art.47 D.P.R. 445/2000

A. Che mio/a figlio/a succitato/a è in possesso di certificazione di alunno in situazione di handicap secondo:

- ☐ L.104/92 art. 3 comma 3
- ☐ L. 104/92 art.3 comma 2
- ☐ L. 104/92 art.3 comma 1

B. Che mio/a figlio/a succitato/a, nell'anno solare 2025:

☐ ha frequentato dal 01/01/2025 sino ad oggi N°  giorni di scuola di cui (indicare più istituti nel caso lo studente abbia cambiato sede durante l'anno):

- n. giorni ..... presso l'istituto .....

- n. giorni ..... presso l'istituto .....

- n. giorni ..... presso l'istituto .....

☐ frequenterà da domani sino al 31/12/2025 presumibilmente N°  giorni di scuola presso l'istituto ..... (tale n° di giorni sarà appurato dal Comune all'inizio del 2026)

C. che nei suddetti giorni di frequenza:

☐ ho provveduto/provederò autonomamente al trasporto dell'alunna/alunno o per me un membro della famiglia/accompagnatore designato;

D. Che il tragitto casa/scuola A/R percorso giornalmente per l'accompagnamento del proprio figlio è pari a Km. \_\_\_\_\_ (in lettere \_\_\_\_\_);

E. Che l'importo del contributo, riconosciutomi nei limiti delle risorse assegnate al Comune, verrà accreditato sul seguente conto corrente (c/c) bancario

(scrivere in stampatello chiaro il codice IBAN e i dati dell'intestatario del conto)

IT \_\_\_\_\_

Banca.....

Nome cognome Intestatario del c/c .....

Codice Fiscale intestatario del c/c .....

F. Di aver preso visione dell'avviso pubblico del Comune di Roccaforte Mondovì "Contributo per il servizio di trasporto scolastico degli studenti con disabilità, frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado – ANNO 2025", e di accettare quanto in esso indicato;

G. Di essere consapevole, ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;

H. Di:

☐ avere certificazione ISEE in corso di validità per € \_\_\_\_\_;

☐ non avere certificazione ISEE in corso di validità;

**ALLEGO**

☐ copia di un mio documento di riconoscimento (fronte e retro) in corso di validità.

☐ verbale di accertamento dell'handicap di mio figlio/a ex Legge n.104/1992 in corso di validità

Eventuali NOTE da parte del richiedente:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Roccaforte Mondovì, .....

Il Dichiarante

.....