



COMUNE DI MONTOPOLI DI SABINA

(Provincia di Rieti)

Area I - Amministrativo e Affari Generali

Tel. 0765.276134

Alla cortese attenzione del Dirigente Scolastico
IPSSEOA "Costaggini"
rirh010007@istruzione.it

OGGETTO: Richiesta di diffusione dell'avviso pubblico – Trasporto scolastico per studenti con disabilità – a.s. 2026/2027

Egregio,

il Comune di Montopoli di Sabina, nell'ambito delle proprie competenze in materia di diritto allo studio, ha approvato e pubblicato l'Avviso pubblico relativo al servizio di trasporto scolastico per alunni con disabilità, residenti nel territorio comunale e frequentanti istituzioni scolastiche secondarie di II grado statali o paritarie, o percorsi triennali di IeFP, per l'anno scolastico 2026/2027.

Al fine di garantire la massima diffusione e assicurare pari opportunità di accesso al servizio a tutte le famiglie interessate, con la presente si chiede cortesemente di pubblicare l'avviso sul sito istituzionale dell'Istituto e darne comunicazione alle famiglie degli studenti interessati, attraverso i canali interni ritenuti più idonei.

L'avviso e la relativa modulistica sono disponibili sul sito web del Comune di Montopoli di Sabina al seguente link:

<https://servizionline.hspromilaprod.hypersicapp.net/cmsmontopolisabina/portale/albopretorio/albopretorioconsultazione.aspx?P=400>

Per ulteriori informazioni è possibile contattare l'Ufficio Servizi Scolastici del Comune di Montopoli di Sabina all'indirizzo email ufficio.affarigenerali@comune.montopolidisabina.ri.it
Tel. 0765276134 – 0765276123

Certi della Vostra disponibilità e collaborazione si porgono i più cordiali saluti.

Montopoli di Sabina, 11.08.2026

La Responsabile dell'Area I
Dott.ssa Maria Rita D'Aquilio

Maria Rita
D'Aquilio
11.08.2026
12:48:21
GMT+02:00



AVVISO PUBBLICO

TRASPORTO SCOLASTICO ALUNNI CON DISABILITÀ RESIDENTI NEL COMUNE DI MONTOPOLI DI SABINA E FREQUENTANTI LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE SECONDARIE DI II GRADO STATALI O PARITARIE O PERCORSI TRIENNALI DI IePF, ANNO SCOLASTICO 2026/2027

IL COMUNE DI MONTOPOLI

VISTA la nota della Regione Lazio – Direzione Regionale Istruzione, Formazione e Politiche per l'Occupazione – Area Offerta per il diritto allo studio e dimensionamento alloggiativo universitario, acquisita al protocollo dell'Ente in data 06.08.2026 al n. 10234, avente ad oggetto “Trasporto scolastico studenti con disabilità II ciclo. Raccolta domande 2026/2027”;

CONSIDERATO

CHE la Regione Lazio individua i Comuni quali enti gestori del servizio di trasporto in favore degli studenti con disabilità frequentanti le scuole del II ciclo;

CHE è prevista l'erogazione ai Comuni di un contributo finalizzato al trasporto scolastico degli alunni con disabilità residenti nella Regione Lazio e frequentanti le scuole secondarie di II grado, quantificato per ciascun studente disabile in un massimo di 30 chilometri complessivi tra andata e ritorno per ogni giornata di frequenza e comunque non superiore all'importo di € 3.000,00 annui per utente;

CHE i destinatari del contributo sopra descritto sono gli studenti con disabilità certificata residenti nella Regione Lazio che frequentano le istituzioni scolastiche statali o paritarie o i Percorsi triennali finalizzati all'assolvimento del diritto dovere all'istruzione e formazione professionale ai sensi dell'art. 28 del Decreto Legislativo n. 226/2005;

CHE lo studente deve essere in possesso della certificazione di disabilità e di diagnosi funzionale rilasciata dalla ASL competente (verbale accertamento dell'handicap ex L. 104/1992 in corso di validità);

RENDE NOTO

che sono aperti i termini per la presentazione delle domande finalizzate all'assegnazione di un contributo economico forfettario destinato a concorrere alle spese sostenute dalle famiglie per il trasporto scolastico degli studenti con disabilità.

Art. 1 - REQUISITI

Possono presentare richiesta di contributo i genitori dello studente o la persona esercente la responsabilità genitoriale o il beneficiario, se maggiorenne in possesso dei seguenti requisiti:

1. Residenza nel Comune di Montopoli di Sabina;
2. Certificazione di disabilità ai sensi della Legge 104/1992 (verbale di accertamento

dell'handicap in corso di validità) e ulteriore documentazione sanitaria prevista dalla normativa vigente, ove richiesta;

3. Frequenza, nell'anno scolastico 2026/2027, delle istituzioni scolastiche secondarie di II grado, statali o paritarie o dei percorsi triennali finalizzati all'assolvimento del diritto dovere all'istruzione e formazione professionale ai sensi dell'art. 28 del Decreto Legislativo n. 226/2005;

Art. 2 - BENEFICIO

Il Comune riconoscerà, nei limiti delle risorse assegnate dalla Regione Lazio, un contributo economico forfettario finalizzato a concorrere alle spese di trasporto sostenute dalle famiglie.

Il contributo sarà determinato sulla base di una spesa media pari a € 0,50 al chilometro, calcolata sul percorso giornaliero complessivo di andata e ritorno, fino ad un massimo di 30 km giornalieri, tenendo conto dei giorni effettivi di frequenza scolastica, e comunque entro il limite massimo di € 3.000,00 annui per studente..

Ai fini dell'erogazione del contributo, si specifica che Il richiedente dovrà presentare, entro il termine che sarà successivamente comunicato dal Comune e comunque entro la conclusione dell'anno scolastico 2026/2027, la certificazione rilasciata dall'istituto scolastico attestante i giorni effettivi di frequenza;

Il Comune procederà alla determinazione del contributo spettante a ciascun beneficiario sulla base dei criteri stabiliti dalla Regione Lazio e nei limiti delle risorse effettivamente trasferite.

La presentazione della domanda non comporta il diritto automatico all'ottenimento del contributo.

Art. 3 - DOMANDA

Le domande dovranno essere presentate entro il giorno 4 settembre 2026 utilizzando l'apposita modulistica allegata, ovvero ritirata direttamente presso l'Ufficio Affari Generali del Comune di Montopoli di Sabina nei seguenti giorni ed orari di ricevimento al pubblico: lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 8:30 alle ore 13:00 e martedì e giovedì dalle ore 8:30 alle ore 13:00 e dalle ore 15:30 alle ore 17:00.

A tal fine gli interessati potranno:

- a. spedire la domanda tramite P.E.C. all'indirizzo uffprotocollo@comunemontopolidisabina.pecpa.it indicando nell'oggetto "CONTRIBUTO TRASPORTO SCOLASTICO ALUNNI CON DISABILITÀ – A.S. 2026/2027";
- b. consegnare a mano la domanda presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Montopoli di Sabina, nei giorni dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle ore 12:00;

La modulistica è scaricabile dal sito internet istituzionale dell'Ente all'indirizzo www.comune.montopolidisabina.ri.it

Art. 4 – DOCUMENTAZIONE

A pena di esclusione, le domande dovranno essere corredate:

1. Dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi del DPR n. 445/2000 da parte del soggetto richiedente per attestare il requisito della residenza e della frequenza scolastica dello studente, nonché della distanza chilometrica abitazione istituto scolastico;
2. fotocopia del documento di identità in corso di validità, del soggetto richiedente che firma l'istanza del contributo;
3. certificazione di disabilità e di diagnosi funzionale rilasciata dalla ASL competente (verbale di accertamento dell'handicap ex Legge 104/92).

Saranno escluse le domande incomplete, non sottoscritte, ovvero pervenute fuori termine. Per informazioni rivolgersi all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Montopoli di Sabina ai numeri telefonici 0765/276137 – 0765/276134 – 0765/276123.

Art. 5 - ISTRUTTORIA

L'Ufficio procederà all'istruttoria delle domande e formerà l'elenco degli aventi diritto da trasmettere alla Regione Lazio.

Art. 6 - CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA

L'erogazione del contributo è subordinata all'approvazione del provvedimento regionale di finanziamento e all'effettivo trasferimento delle risorse al Comune;

Il Comune si riserva di modificare il presente Avviso qualora intervengano disposizioni regionali sopravvenute;

La misura sarà attivata nei limiti delle risorse effettivamente assegnate dalla Regione Lazio e disponibili in bilancio.

Art. 7 - PRIVACY

I dati personali saranno trattati ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.

Montopoli di Sabina, 07/08/2026

LA RESPONSABILE DI AREA

Dott.ssa Maria Rita D'Aquilio

**MODULO DI RICHIESTA CONCESSIONE CONTRIBUTI
PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO STUDENTI DISABILI
FREQUENTANTI IL II CICLO ANNO SCOLASTICO 2026/2027**

Il sottoscritto (generalità del genitore o della persona che esercita la responsabilità genitoriale)

Nome		Cognome	
Luogo e data di nascita			
Codice fiscale			
IBAN			
Indirizzo			
e-mail/P.E.C.			

In qualità di genitore o della persona che esercita la responsabilità genitoriale dell'alunno (generalità dello studente destinatario)

NOME		COGNOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE			
DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA SECONDARIA DI 2° GRADO O PERCORSI TRIENNALI DI IEFP			
VIA/PIAZZA		N.	
COMUNE		PROV.	
CLASSE FREQUENTATA NELL'A.S. 2026/2027	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5		
NUMERO COMPLESSIVO DEI KM PERCORSI GIORNALMENTE DALL'ALUNNO			

CHIEDE

il contributo per il servizio trasporto scolastico studenti con disabilità anno scolastico 2026/2027, di cui alla nota della Regione Lazio prot. n. 10234 del 06/08/2026

A tal fine il sottoscritto _____, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- ☐ di essere cittadino/a italiano;
- ☐ di essere cittadino/a di un Paese dell'U.E. diverso dall'Italia;
- ☐ di essere cittadino/a di un paese non appartenente dall'U.E. con regolare permesso di soggiorno;
- ☐ di **non avere** presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione;

Il sottoscritto autorizza il Comune di Montopoli al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.lgs n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

Si allega:

- Certificazione di disabilità e di diagnosi funzionale nella quale sia esplicita la necessità di trasporto rilasciata dalla ASL competente (verbale di accertamento dell'handicap ex L. 104 in corso di validità);
- Copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;
- Copia attestazione I.S.E.E.

Data _____

Firma del richiedente
