



# **COMUNE DI MEZZOJUSO**

## **CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO**

### **UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

---

#### **AVVISO PUBBLICO PER LA RICHIESTA DI UN CONTRIBUTO PER IL TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI STUDENTI CON DISABILITÀ, PRIVI DI AUTONOMIA, FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA E LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO – ANNO SOLARE 2024.**

Il Comune di Mezzojuso, preso atto che con Decreto del 10/01/2024 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 per l'anno 2024 al fine di potenziare il servizio di trasporto scolastico per gli studenti con disabilità, privi di autonomia, frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado (anche paritarie), ha disposto la pubblicazione del presente avviso al fine di assegnare un contributo alle famiglie di soggetti disabili che hanno deciso di provvedere autonomamente al trasporto.

#### **REQUISITI PER BENEFICIARE DEL CONTRIBUTO:**

Il contributo è riservato alle famiglie di studenti che siano:

- Residenti nel Comune di Mezzojuso;
- frequentanti (o che abbiano frequentato) la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado (anche paritarie) nell'anno solare 2024 (dal 01/01/2024 al 31/12/2024);
- in possesso della certificazione di disabilità (verbale di accertamento dell'handicap ex Legge n.104/1992 in corso di validità);

#### **CRITERI E ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO:**

- Sulla base delle richieste ricevute, verificata l'istanza e la documentazione allegata, si provvederà a redigere l'elenco degli aventi diritto e alla successiva erogazione del contributo spettante a ciascun beneficiario fino ad esaurimento delle risorse disponibili;
- qualora la disponibilità delle risorse non siano sufficienti a soddisfare tutte le richieste, verrà redatta una graduatoria nella quale l'ordine di precedenza sarà dato agli alunni in possesso della certificazione di gravità (art.3, comma 3, della Legge 104/92), dando la preferenza all'utente che possiede l'ISEE più basso. A parità del reddito ISEE, si terrà conto prioritariamente del numero di protocollo dell'istanza;
  - può presentare domanda un solo componente per nucleo familiare per ogni minore con disabilità. In caso di più studenti disabili, facenti parte dello stesso nucleo familiare, è ammessa la presentazione di più istanze (una per ogni studente disabile);
- il beneficiario dovrà altresì essere titolare del conto corrente sul quale far accreditare il contributo, o dovrà indicare il conto corrente di un componente dello stesso nucleo familiare;

- l'eventuale delegato (Amministratore di Sostegno, Curatore, ecc.) potrà provvedere a presentare la domanda a nome e per conto del suo assistito così come specificato nel decreto di nomina;
- nel caso in cui la famiglia intenda avvalersi di una ditta privata di trasporto specializzata in questo servizio, il Comune di Mezzojuso riconoscerà il contributo sopra descritto e la famiglia stessa provvederà al pagamento del fornitore;

#### **MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:**

L'istanza, allegata al presente Avviso, dovrà essere compilata in ogni sua parte, e presentata entro e non oltre il 06/12/2024, direttamente all'ufficio protocollo dell'Ente o trasmessa via Pec al seguente indirizzo: [comunemezzojuso@pec.it](mailto:comunemezzojuso@pec.it)

#### **DOVRANNO ESSERE ALLEGATE COPIE DEI SEGUENTI DOCUMENTI:**

1. copia del documento di identità e del codice fiscale dell'istante e del minore per il quale si richiede il contributo per il servizio di trasporto scolastico;
2. copia modello I.S.E.E. 2024 ordinario o corrente in corso di validità (esclusivamente ai fini della redazione di eventuale graduatoria);
3. copia verbale ai sensi dell'art.3, comma 1 o 3, Legge 104/92;

#### **EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO:**

Il contributo concesso verrà erogato al richiedente sul conto corrente indicato nella domanda.

**Assistente Sociale**  
**Dott.ssa Michelina Lo Monaco**

