



Comune di Sperone (Av)



Comune di Baiano (Av)

Prot. n. 6580 del 10.10.2025

AVVISO PUBBLICO

SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO PER GLI ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI RESIDENTI NEL COMUNE DI BAIANO E SPERONE FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIE, SECONDARIE DI PRIMO GRADO DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO "Giovanni XXIII" -ANNO SCOLASTICO 2025/2026.

Anche quest'anno i Comuni di Baiano e Sperone, come da Protocollo d'Intesa sottoscritto tra i Sindaci, intendono mettere a disposizione degli alunni diversamente abili un **servizio di trasporto a titolo gratuito**, dalla propria abitazione alla sede della scuola frequentata.

DESTINATARI

Possono richiedere l'ammissione al servizio gli alunni con disabilità residenti nel Comune di Baiano e Sperone, frequentanti le Scuole dell'Infanzia, Primarie o Secondarie di Primo Grado appartenenti all' Istituto Comprensivo "Giovanni XXIII". Il requisito primario di accesso, da parte dell'alunno, è il possesso della certificazione di invalidità rilasciata dalla Commissione medica competente, ai sensi della Legge n. 104/92, in corso di validità.

I criteri di Priorità ai fini della redazione dell'elenco dei beneficiari sono i seguenti:

1. Disabilità motoria certificata Legge n.104/92
2. Altre disabilità certificate Legge n.104/92 art.3 comma 3
3. Altre disabilità certificate Legge 104 art.3 comma 1

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

L'istanza, compilata secondo il modello allegato A al presente Avviso, dovrà essere consegnata all'Ufficio Protocollo del Comune di Sperone (AV), in alternativa, essere trasmessa a mezzo PEC

all'indirizzo affarigenerali.sperone@pec.it. Le domande potranno pervenire entro e non oltre le ore 12:00 del 31/10/2025.



Comune di Sperone (Av)



Comune di Baiano (Av)

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Alla domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- 1) Certificazione di disabilità e diagnosi funzionale rilasciata dalla ASL competente (verbale di accertamento dell'handicap Legge n. 104/92, in corso di validità);
- 2) Copia del documento di riconoscimento del genitore/tutore;
- 3) Copia del codice fiscale del genitore/tutore.

TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA

Al fine di garantire il diritto allo studio dei minori diversamente abili, si comunica che la richiesta di tale servizio è da intendersi a sportello, pertanto sarà possibile presentare l'istanza anche successivamente all'avvio dell'Anno Scolastico. Le istanze presentate successivamente potranno essere accolte compatibilmente con la disponibilità dei posti.

EROGAZIONE DEL SERVIZIO

Il Servizio, organizzato sulla base di corse collettive, dal domicilio/residenza dichiarato nella domanda, al luogo di studio, plesso scolastico, di ciascun utente e prevede l'assistenza di un accompagnatore per gli alunni con disabilità trasportati durante il tragitto.

Sperone, Ottobre 2025

I Sindaci
f.to Adolfo Alaia
f.to Enrico Montanaro



Comune di Sperone (Av)



Comune di Baiano (Av)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO RISERVATO AGLI ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI
FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIE dell'ISTITUTO COMPRENSIVO "GIOVANNI XXIII" DI
BAIANO E SPERONE
ANNO SCOLASTICO 2025/2026**

Con dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 5, 46, 47 del D.P.R. n. 445/2000.

Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____

CONSAPEVOLE:

- ai sensi degli artt. 71, 75, 76 del D.P.R. n° 445/2000, delle responsabilità penali che assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
- del fatto che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità della dichiarazione comporterà la decadenza dal beneficio;

quale **genitore/tutore esercente la potestà sull'alunno/a** indicato di seguito,

DICHIARA

1. I PROPRI DATI ANAGRAFICI (Genitore/tutore):

Nato/a a _____ Prov. _____ e residente a _____
– Località _____ in Via _____ n° _____
_____ Telefono _____ C.F. _____ E-mail _____
_____;

2. I DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO/A:

(Cognome e Nome) _____ M F

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____



Comune di Sperone (Av)



Comune di Baiano (Av)

Iscritto presso la seguente :

- **SCUOLA DELL'INFANZIA**
- **SCUOLA PRIMARIA**
- **SCUOLA SECONDARIA DI I°GRADO**

di _____ classe _____ sez. _____

ISTITUTO COMPRENSIVO ◇ plesso Baiano ◇ plesso SPERONE

CHIEDE DI POTER USUFRUIRE, PER L'A.S. 2025/2026, DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO RISERVATO AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL'INFANZIA E PRIMARIE

DICHIARA

1. **DI ESSERE** consapevole che la responsabilità dell'autista e dell'accompagnatore è limitata al solo trasporto, per cui, una volta che l'alunno/a sarà affidato/a al personale ausiliario o all'insegnante incaricato nel plesso, si conclude ogni onere a suo carico;
2. **DI IMPEGNARSI**, assumendo qualsiasi responsabilità penale e civile, ad essere presente alla fermata del pulmino/scuolabus al momento del rientro del/della proprio/a figlio/a;
3. **DI RISPETTARE** categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti;

RAPPRESENTA, inoltre, la necessità di trasportare il/la proprio/a figlio/a presso il seguente indirizzo:

Via _____ n° _____ Località _____

➤ Telefono di un altro familiare _____;

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA I SEGUENTI DOCUMENTI:

- ✓ Documento d'identità del dichiarante (*Obbligatorio*);
- ✓ Certificato di invalidità dell'alunno iscritto che attesti la disabilità accertata ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/1992 (*obbligatorio*);

AUTORIZZA il trattamento dei dati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dal D. Lgs. n. 196/2003 ed in attuazione del Regolamento UE 679/2016.

Firma del Genitore/Tutore _____