



# Comune di Arnara

( Provincia di Frosinone )

Via Dei Fossi, 10 – P.I. 00274910603 – COD. FISC. 80001610601 Tel. 0775/231079 –  
SITO WEB: [www.comune.arnara.fr.it](http://www.comune.arnara.fr.it) e-mail: [info@comune.arnara.fr.it](mailto:info@comune.arnara.fr.it)

**QUOTA DEL FONDO DI SOLIDARIETA' COMUNALE DESTINATO AL  
POTENZIAMENTO DEL TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI STUDENTI CON  
DISABILITA'(Art. 1 Legge 30/12/2021 n. 234).**

## **IL SINDACO**

## **RENDE NOTO**

### **BANDO PUBBLICO VOUCHER TRASPORTO SCOLASTICO PER ALUNNI CON DISABILITA' A.S. 2025/2026**

#### **Trasporto scolastico per alunni con disabilità**

Erogazione di Voucher per il trasporto scolastico di studenti disabili residenti, iscritti alla scuola dell'infanzia, primaria o secondaria di 1 grado.

#### **A chi è rivolto**

Sono destinatari i minori residenti nel Comune di Arnara affetti da minorazioni psichiche, fisiche o sensoriali, certificate ai sensi della legge 104/1992, art. 3 comma 3, iscritti nell'anno scolastico 2025/2026 alla scuola dell'infanzia, primaria o secondaria di primo grado. Sono esclusi gli studenti delle scuole secondarie di secondo grado;

#### **Chi può fare domanda**

Possono presentare richiesta di Voucher i cittadini italiani o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di una nazione non facente parte dell'Unione Europea, in possesso di regolare permesso di soggiorno dalla data di pubblicazione del presente bando ovvero le famiglie di minori residenti nel Comune di Arnara in possesso dei requisiti sotto indicati:

- residenza del minore nel Comune di Arnara;
- iscrizione del minore, nell'a.s. 2025/2026, alla scuola dell'infanzia, primaria o secondaria di primo grado, avente sede anche fuori dal territorio del Comune di Arnara;
- certificazione ISEE anno 2026, in corso di validità, non superiore a € 45.000,00, applicabile alle prestazioni agevolate ai minorenni;
- certificato di invalidità del minore, ai sensi della legge n. 104/1992, art. 3 comma 3, per bambini affetti da minorazioni psichiche, fisiche o sensoriali.

La domanda deve essere presentata da chi esercita la responsabilità genitoriale, dall'affidatario o dal tutore del minore.

#### Descrizione

I voucher hanno valore ciascuno “una tantum” di € 400,00 o € 500,00 e sono destinati direttamente alle famiglie dei minori con disabilità che accompagnano l’alunno a scuola con mezzo privato del nucleo familiare o di altri;

Ai fini dell’erogazione dei voucher le domande saranno ordinate sulla base della situazione economica equivalente ISEE 2026, applicabile alle prestazioni agevolate rivolte ai minorenni, presentata in allegato alla domanda di partecipazione, dando priorità al minor reddito. In caso di stessa situazione reddituale avranno priorità le domande presentate per i minori facenti parte di nuclei familiari composti da un numero maggiore di componenti minorenni.

#### Misura e modalità di attribuzione del beneficio per l’anno scolastico

- € 500,00 (una tantum) per gli importi ISEE tra 0 e € 25.000,00;
- € 400,00 (una tantum) per gli importi ISEE tra € 25.000,01 e € 45.000,00;

#### Come fare

I richiedenti dovranno presentare la domanda compilando il modulo predisposto dal Responsabile dell’Area Amministrativa e pubblicato sull’albo on-line di questo Comune o reperirlo direttamente presso l’ufficio preposto, allegato la documentazione richiesta entro e non oltre **15 LUGLIO 2026**.

#### Cosa si ottiene

Contributo economico

Dopo il 15 luglio verrà stilata la graduatoria delle domande, sulla base del valore ISEE. Il contributo sarà erogato alle prime 5 (cinque) domande della graduatoria direttamente sul conto corrente indicato al momento della domanda.

L’ufficio procedente provvederà ad esaminare le domande, verificando il possesso dei requisiti. Potrà essere richiesta documentazione integrativa atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati, anche al fine della correzione di errori materiali o di modesta entità.

#### Saranno motivi di esclusione:

- presentazione della domanda oltre il termine previsto;
- assenza dei requisiti richiesti;
- assenza della regolare documentazione richiesta;
- non veridicità di quanto dichiarato nella domanda presentata.

### Tempi e scadenze

Anno scolastico 2025/2026

(termine ultimo per la richiesta del beneficio 15/07/2026)

### Controlli e sanzioni

L'ufficio dei Servizi Sociali del Comune di Arnara effettua i controlli della dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atto notorio presentata e, qualora dovesse riscontrare false dichiarazioni, fermo restando le sanzioni previste dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, nonché alla trasmissione all'Autorità giudiziaria competente.

### Trattamento dei dati personali

I dati personali forniti nell'istanza e nella documentazione ad essa allegata, nel rispetto delle disposizioni vigenti, saranno trattati e utilizzati per i fini connessi all'espletamento della procedura in oggetto e per i fini istituzionali da ciascuna Amministrazione comunale.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per l'espletamento delle procedure richieste. Il rifiuto del conferimento dei dati oppure la mancata indicazione di alcuni di essi potrà comportare l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria.

Il trattamento dei dati sarà effettuato con l'ausilio di mezzi informatici e potranno essere comunicati agli altri soggetti coinvolti nella gestione del procedimento e a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa. I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

### Informazioni e ufficio competente

Per informazioni in merito al presente avviso rivolgersi all'Ufficio Amministrativo e/o all'Assistente Sociale dell'Ente – tel. 0775/231079.

Il Responsabile del Servizio

Rag. Maurizio Cretacci

L'Assessore ai Servizi Sociali

Raffaella Fiori

Il Sindaco

Massimo Fiori

ALLEGATO

AL COMUNE DI ARNARA  
Settore Servizi Sociali

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI VOUCHER FINALIZZATO A SOSTENERE L'ONERE ECONOMICO PER LA GESTIONE DEL TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI STUDENTI CON DISABILITÀ. ART. 1 COMMA 174 DELLA LEGGE 234/2021. ANNO SCOLASTICO 2025/2026.**

|   |         |                     |               |
|---|---------|---------------------|---------------|
| Il/La sottoscritto/a .....                                  | .....   | .....               | .....         |
| nato/a a .....  | .....   | il .....            | .....         |
| residente .....   | a ..... | ARNARA .....        | in .....      |
| Via/P.zza.....  | .....   | .....               | .....         |
| Codice fiscale .....  | .....   | .....               | .....         |
| Numero di telefono .....                                    | .....   | .....               | .....         |
| Indirizzo e-mail .....                                      | .....   | .....               | .....         |
| Documento di identità n. ....                               | .....   | rilasciato da ..... | in data ..... |
| <br>In qualità di genitore/tutore di (nome e cognome) ..... |         |                     |               |
| nato/a a .....  | .....   | il .....            | .....         |
| residente .....   | a ..... | ARNARA .....        | in .....      |
| Via/P.zza.....  | .....   | .....               | .....         |
| Documento di identità n. ....                               | .....   | rilasciato da ..... | in data ..... |

**RICHIEDE**

l'erogazione del voucher destinato alle famiglie, finalizzato a sostenere l'onere economico sopportato dalle medesime per la gestione del trasporto scolastico degli studenti con disabilità, privi di autonomia, residenti nel territorio comunale, frequentante la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado

**DICHIARA**

|   |
|---|
| consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera |
|---|

- Che il minore è riconosciuto, ai sensi della legge vigente, diversamente abile, con certificato di invalidità ex art. 3 della Legge 104/1992, rilasciato dalla competente Azienda Sanitaria Locale in data .....
- Che il minore disabile sopraindicato ha frequentato la scuola:  
(barrare il tipo di scuola, indicarne il nome per esteso ed il Comune in cui si trova)
  - dell'infanzia, presso l'istituto ..... con sede a .....
  - primaria, presso l'istituto ..... con sede a .....
  - secondaria di primo grado, presso l'istituto ..... con sede a .....

Nel periodo relativo al:

(barrare l'anno che interessa o entrambi)

- anno scolastico 2025/2026

- Di aver organizzato autonomamente il servizio di trasporto scolastico per il minore disabile presso la scuola sopraindicata attraverso (indicare le modalità: es. mezzo proprio ecc.)  
.....
- Di aver preso visione di tutte condizioni previste all'avviso pubblico "Potenziamento del

trasporto degli alunni con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado per l'anno scolastico 2025/2026. Assegnazione di voucher finanziati con il fondo di cui all'art. 1 comma 174 della legge 234/2021 a famiglie con minori disabili residenti a ARNARA.

- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione che intervenga relativamente ai requisiti anagrafici (es. residenza) e di composizione del nucleo familiare, dichiarati nella presente domanda.
- Di aver preso visione dell'informativa inerente al trattamento dei dati personali apposta in calce alla presente istanza e di averne compreso l'intero contenuto.

### **COMUNICA**

I dati bancari per l'accreditto del voucher:

- conto corrente intestato\* a: .....
- codice IBAN .....

\* il conto deve essere intestato o co-intestato al soggetto che sottoscrive la presente istanza

### **ALLEGA**

Alla presente domanda:

- copia di un documento di identità in corso di validità del soggetto richiedente (che firma l'istanza);
- copia della certificazione attestante la disabilità del minore rilasciata dalle competenti strutture sanitarie pubbliche, ai sensi dell'art. 3 della L. n. 104/1992;
- copia di certificato di iscrizione della scuola di riferimento anno scolastico 2025/2026;
- copia certificazione ISEE anno 2026.

Data: .....

Firma per esteso e leggibile: .....

### **Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)**

Il Comune di ARNARA con sede in Via dei Fossi n. 10 e-mail: [info@comune.arnara.fr.it](mailto:info@comune.arnara.fr.it); PEC: [protocollo@pec.comune.arnara.fr.it](mailto:protocollo@pec.comune.arnara.fr.it) centralino: 0775/231079 nella sua qualità di Titolare del trattamento dei dati, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei benefici richiesti.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.