



# CITTA' DI SIRACUSA

SETTORE

ISTRUZIONE: SERVIZI ED ATTIVITA' CONNESSE E DI SUPPORTO

**INTERPELLO PER PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE PER L'OTTENIMENTO DI UN CONTRIBUTO, UNA TANTUM, PER IL TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI ALUNNI CON DISABILITA', PRIVI DI AUTONOMIA, FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO -A.S. 2023/2024, PER IL RAGGIUNGIMENTO DELLA SEDE SCOLASTICA.**

Premesso che con Decreto del 30/05/2022 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 al Comune di Siracusa, per l'anno 2023, €. 181.000,00, al fine di garantire il servizio di trasporto scolastico, per raggiungimento della sede scolastica, 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). Che è in animo di questa Amministrazione procedere con l'assegnazione del contributo impegnato con D.D. n. 6389 del 19.12.2023, a rimborso per sostenere le famiglie ed il Diritto alla studio degli studenti con disabilità, privi di autonomia,

Per le motivazioni indicate nella premessa,

E' indetta e si pubblica l'Avviso/Interpello per la presentazione delle istanze per l'ottenimento di un contributo, una tantum, per il trasporto scolastico degli alunni con disabilità, privi di autonomia, frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado -a.s. 2023/2024, per il raggiungimento delle sede scolastica.

## REQUISITI PER BENEFICIARE DEL CONTRIBUTO

Il contributo è riservato alle famiglie di studenti, privi di autonomia che siano:

- residenti nel Comune di Siracusa;
- frequentanti regolarmente la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado nell'a.s. 2023/2024;
- possesso della certificazione di disabilità, in corso di validità;

## CRITERI E ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO

• il contributo una tantum (voucher) verrà assegnato alle famiglie di studenti con disabilità, privi di autonomia per organizzare autonomamente il servizio di trasporto scolastico e sarà attribuito in base al numero delle istanze che verranno presentate e comunque sino ad esaurimento delle risorse.

## MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

L'istanza, completa in ogni sua parte con allegata la dichiarazione sostitutiva ex artt. 46 e 47 D.p.r. 445/00 dove andranno autocertificati i requisiti sopra menzionati,, dovrà essere presentata entro e non oltre il 20.01.2024.

L'Avviso/Interpello, il link per l'istanza per la richiesta di contributo ed il fac simile della dichiarazione sostitutiva sono reperibili sul sito del Comune di Siracusa - sezione Avvisi/News e sulla pagina Istruzione:servizi ed attività connesse e di supporto.

## INFORMAZIONI

Per informazioni è possibile contattare l'ufficio scrivente ai numeri 0931 38444 o nei giorni di ricevimento - Lunedì mercoledì e venerdì dalle ore 9:00 alle ore 12:00, e i pomeriggi di martedì e giovedì dalle 15.00 alle 16.30, oppure via pec all'indirizzo : pubblica [istruzione@comune.siracusa.legalmail.it](mailto:istruzione@comune.siracusa.legalmail.it).

Il Dirigente  
f.to avv.Delfina Voria





# CITTÀ DI SIRACUSA



SETTORE  
ISTRUZIONE: SERVIZI ED ATTIVITA' CONNESSE E DI SUPPORTO

## TRASPORTO SCOLASTICO DISABILI PRIVI DI AUTONOMIA

### MODULO RICHIESTA

**Dichiarazione resa ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 e ss.mm.ii  
( ex art.46-47-75-76 )**

PREMESSO CHE IL RICHIEDENTE, AI SENSI DEL D.P.R. 445/00, ARTT. 46 E 47, DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, CHE TUTTE LE INFORMAZIONI E LE DICHIARAZIONI FORNITE DI SEGUITO SONO VERITIERE E CHE È CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI CIVILI E PENALI A CUI VA INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FORMAZIONE DI ATTI FALSI O ESIBIZIONE DI ATTI CONTENENTI DATI NON CORRISPONDENTI A VERITÀ, CON DECADENZA DA OGNI BENEFICIO (EX ARTT 75 E . 76 D.P.R. 445/00)

(DA COMPILARE IN STAMPATELLO)

Il/la sottoscritto/a

.....  
..... nato/a .....  
(prov) ..... il ..... residente a .....  
..... Via ..... n. ....  
..... C.F. .... Tel. Fisso ..... E  
..... Cellulare .....  
- mail: \_\_\_\_\_ IBAN (dove accreditare il contributo) :  
.....  
.....

ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE IN QUALITÀ DI  Padre  Madre  Tutore  Altro .....

SULL'ALUNNO:  
Cognome ..... Nome .....  
.....  
nato/a..... (prov) .....  
il..... iscritto presso  Scuola dell'Infanzia  Scuola Primaria  
 Scuola Secondaria 1° grado ..... Classe .....

COMUNE DI SIRACUSA - c\_1754 - REG\_PROTOCOLLO - 0001489 - Uscita - 03/01/2024 - 12:22

## CHIEDE DI

USUFRUIRE DEL CONTRIBUTO SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO ALUNNO  
DISABILE PRIVO DI AUTONOMIA,

## DICHIARA

- di essere consapevole che la presente istanza non è assolutamente vincolante per  
l'Amministrazione Comunale.

Allega:  Documento di Identità in corso di validità;  
 Dichiarazione sostitutiva (ex artt. 46-47-75 e 76 d.p.r. 445/00 e ss.mm.ii.).

Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del/la dichiarante in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 – Codice Privacy – D. Lgs. n. 101 del 10.08.2018. a) Il titolare del trattamento dei dati è il Sindaco del Comune di Siracusa. b) Il Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore Istruzione: servizi ed attività connesse e di supporto c) I dati forniti verranno trattati dal Responsabile del Procedimento ai soli fini dell'erogazione del contributo per Servizio Trasporto Scolastico disabili, privi di autonomia, con l' utilizzo di procedure manuali e/o informatizzate, idonee a garantirne e a tutelarne la riservatezza. d) I dati forniti potranno essere comunicati ad Enti pubblici, quando risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali. Essi non saranno comunicati a soggetti che non siano strettamente coinvolti nel procedimento amministrativo, né saranno oggetto di divulgazione. e) I dati forniti saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti e trattati. f) Il conferimento dei dati è obbligatorio per la definizione dell' istanza prodotta e l' eventuale diniego nel fornire gli stessi comporta la mancata prosecuzione del rapporto. g) Gli interessati potranno esercitare i loro diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003 e del D. Lgs. n. 101 del 10 agosto 2018. Potranno in particolare avvalersi del diritto di ottenere la conferma del trattamento dei propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al Responsabile del trattamento.

## CONSENSO AL TRATTAMENTO

Il /La  
sottoscritto/a.....  
....., dichiara di essere stato informato  
dal titolare/responsabile del trattamento in merito ai compiti di interesse pubblico e/o connessi  
all' esercizio dei pubblici poteri che rappresentano la condizione giuridica per la liceità del  
trattamento dei dati ex art. 6 del citato Regolamento, nonché sulla sussistenza del proprio diritto  
di revocare il consenso ai sensi dell'art. 7 del Regolamento medesimo. Pertanto, in forza del  
combinato disposto del GDPR (Reg. UE 2016/679 in vigore dal 25.05.2018), del Decreto  
Legislativo n. 101/2018, del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003 (Codice della Privacy),  
nonché dell'informativa fornitagli, con la presente autorizza il trattamento dei dati personali  
contenuti nella presente istanza, con particolare riferimento alla possibilità di trattare dati  
sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate.

Firma del richiedente (per esteso e leggibile).

Da inviare esclusivamente al seguente indirizzo:  
[pubblica\\_istruzione@comune.siracusa.legalmail.it](mailto:pubblica_istruzione@comune.siracusa.legalmail.it)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E DI CERTIFICAZIONE**  
(ex artt. 46- 47-75 e 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)

La/Il sottoscritta/o.....  
C.F. .... nata/o a ..... (...)il  
..... e residente a ..... (...) in  
via..... n. ....di cittadinanza .....,  
 genitore  tutore  altro dell'alunno \_\_\_\_\_, nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, frequentante l'istituto \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale e delle con-seguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

- di essere residente nel Comune di Siracusa, alla via \_\_\_\_\_;
- che il/la figlia \_\_\_\_\_ frequenta i regolarmente la scuola:  
 dell'infanzia,  primaria,  secondaria di primo grado nell'a.s. 2023/2024;
- di essere in possesso della certificazione di disabilità, in corso di validità, attestante l'assenza di autonomia.

Luogo .....

Data .....

**IL DICHIARANTE**

.....

