



Comune di Sparanise



AOO: Comune di Sparanise

NTE CAPOFILA - AMBITO TERRITORIALE SOCIO-SANITARIO C9

AMBITO TERRITORIALE C9

Prot.: 0004684 -ingresso

RANISE, CALVI RISORTA, GIANO VETUSTO, CAMIGLIANO, ROCCHETTA E CROCE,
PIGNATARO MAGGIORE, PASTORANO, CAPUA, BELLONA E VITULAZIO

Del : 04/04/2018

D.G.R.C. n. 423/2016

Interventi rivolti agli studenti con disabilità che frequentano istituti scolastici secondari di secondo grado.

Con propria deliberazione n. 423 del 27/07/2016 la Giunta Regionale della Campania ha provveduto ad emanare le Linee Guida indicanti le procedure da applicare per l'individuazione degli aventi diritto e le modalità operative di erogazione dei servizi per l'A.S. 2017/2018 individuando - nel contempo - gli Ambiti Territoriali quali soggetti attuatori dei seguenti interventi:

1. SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO:

I destinatari sono studenti affetti da disabilità fisica, psichica e/o sensoriale che presentano una significativa compromissione dell'autonomia, comprovata da idonea documentazione sanitaria rilasciata dalla struttura sanitaria pubblica competente, residenti nel territorio dell'Ambito C9, frequentanti la scuola secondaria di II grado, anche se collocata al di fuori del comune di residenza/ambito territoriale dello studente, o corsi di formazione professionale in diritto dovere di istruzione e formazione.

I genitori/tutori/esercenti la patria potestà dello studente minore, o lo studente stesso se maggiorenne, possono presentare istanza compilando l'apposito modello disponibile presso gli Uffici dei Servizi Sociali del proprio comune di residenza.

Documenti da allegare:

- copia del documento di identità del richiedente;
- il certificato di iscrizione rilasciato dall'Istituto scolastico/ Istituto di formazione professionale frequentato;
- attestazione dei giorni di effettiva frequenza rilasciata dall'Istituto.
- la documentazione sanitaria rilasciata da una struttura sanitaria pubblica attestante che *"gli interessati non sono in grado di servirsi dei mezzi pubblici per raggiungere le strutture scolastiche/formative in diritto/dovere di istruzione e formazione e che presentano una significativa compromissione dell'autonomia"*;
- copia certificazione di disabilità ai sensi della L. 104/92;
- attestazione ISEE.

Le istanze dovranno essere consegnate all'Ufficio protocollo del proprio comune di residenza entro e non oltre il 30/06/2018.

2. CONTRIBUTI PER RETTE PER CONVITTO/SEMICONVITTO PER UTENTI DISABILI SENSORIALI (NON VEDENTI/IPOVEDENTI - NON UDENTI/IPOACUSICI)

I destinatari del contributo sono alunni disabili sensoriali (non vedenti/ipovedenti - non udenti/ipoacusici) certificati, residenti nel territorio dell'Ambito C9 e frequentanti le scuole di ogni ordine e grado, che si trovano in condizioni tali da rendere l'intervento assistenziale necessario per sostenere il percorso educativo-formativo presso strutture educativo-formative specializzate e



Comune di Sparanise

ENTE CAPOFILA - AMBITO TERRITORIALE SOCIO-SANITARIO C9

SPARANISE, CALVI RISORTA, GIANO VETUSTO, CAMIGLIANO, ROCCHETTA E CROCE,
PIGNATARO MAGGIORE, PASTORANO, CAPUA, BELLONA E VITULAZIO



AMBITO TERRITORIALE C9

consentire il conseguimento del diploma o di una qualifica professionale, in modo da favorire un migliore inserimento sociale e lavorativo.

I genitori/tutori/esercanti la patria potestà dello studente minore, o lo studente stesso se maggiorenne, possono presentare istanza compilando l'apposito modello disponibile presso gli Uffici dei Servizi Sociali del proprio comune di residenza.

Documenti da allegare:

- copia del documento di identità del richiedente;
- copia certificazione di disabilità ai sensi della L. 104/92;
- certificazione di struttura pubblica attestante la disabilità sensoriale;
- attestazione dei giorni di frequenza rilasciata dall'Istituto.
- diagnosi funzionale;
- attestazione ISEE
- disponibilità dell'istituto specializzato all'accoglienza
- documentazione valida attestante le spese sostenute con allegata fotocopia di un documento di identità del firmatario.

Le istanze dovranno essere consegnate all'Ufficio protocollo del proprio comune di residenza entro e non oltre il 30/06/2018.

I modelli di domanda e il vigente regolamento d'Ambito sono disponibili sul sito internet del Comune del proprio comune di residenza.



Comune di Sparanise

ENTE CAPOFILA - AMBITO TERRITORIALE SOCIO-SANITARIO C9

**SPARANISE, CALVI RISORTA, GIANO VETUSTO, CAMIGLIANO, ROCCHETTA E CROCE,
PIGNATARO MAGGIORE, PASTORANO, CAPUA, BELLONA E VITULAZIO**



AMBITO TERRITORIALE C9

**REGOLAMENTO PER L'EROGAZIONE DEI CONTRIBUTI IN FAVORE DEGLI
STUDENTI CON DISABILITA' DI ISTITUTI SCOLASTICI SECONDARI DI SECONDO
GRADO E DI STUDENTI CON DISABILITÀ SENSORIALI FREQUENTANTI GLI
ISTITUTI SPECIALIZZATI DI OGNI ORDINE E GRADO**

Regolamento approvato nella seduta del C.I. dell'Ambito Territoriale C9 del 16/01/2018

Premessa

La legge n. 208/2015 ha disposto, a decorrere dal 1° gennaio 2016, l'attribuzione delle funzioni relative all'integrazione scolastica degli alunni con disabilità frequentanti le scuole secondarie di secondo grado alle Regioni.

Con deliberazione n. 423 del 27/07/2016, pertanto, la Giunta Regionale della Campania ha provveduto ad emanare le Linee Guida indicanti le procedure da applicare per l'individuazione degli aventi diritto e le modalità operative di erogazione dei servizi individuando - nel contempo - i Comuni e gli Ambiti Territoriali quali soggetti attuatori degli interventi.

La Regione Campania ripartisce il fondo di cui all'art. 947, comma 1 della legge 208/2015, per la quota dedicata al servizio di trasporto scolastico, tra gli Ambiti Territoriali, secondo il criterio numerico della popolazione scolastica disabile, così come risultante dagli ultimi dati disponibili in possesso del MIUR all'uopo comunicati alla Regione.

Per i contributi per le rette per convitto/semiconvitto per utenti disabili sensoriali, la Regione Campania ripartisce il fondo di cui all'art. 947, comma 1 della legge 208/2015 per la quota dedicata, tra gli Ambiti Territoriali, secondo i criteri individuati per il riparto del Fondo Nazionale Politiche Sociali di cui all'art. 20 della legge 328/2000.

Qualora la Regione Campania non dettagli la ripartizione dei fondi per ciascuno dei due servizi di cui al presente Regolamento, il Coordinamento Istituzionale provvederà ad effettuare, sulla scorta delle domande pervenute per ciascuno dei due servizi, una ripartizione equa e proporzionale.

1. Finalità

La finalità dell'intervento è quella di consentire agli studenti disabili certificati frequentanti istituti scolastici secondari di secondo grado, di esprimere al meglio le proprie abilità e potenzialità all'interno del contesto scolastico e sociale, al fine di giungere al miglioramento della qualità della vita anche attraverso il conseguimento del pieno successo formativo.

2. Servizi oggetto del contributo

sono oggetto del presente regolamento i seguenti servizi:

- ❖ il servizio di trasporto scolastico, consistente nel trasporto dello studente disabile nel tragitto casa/scuola e viceversa, che ha l'obiettivo di favorire la regolare frequenza scolastica e, più in generale, il diritto allo studio;
- ❖ contributi per rette per convitto/semiconvitto per utenti disabili sensoriali, finalizzato a garantire un sostegno socio-educativo a persone con disabilità e diretto ad assicurare il diritto allo studio attraverso forme di assistenza tali da facilitare la comunicazione, la socializzazione, l'inserimento e l'integrazione scolastica, l'apprendimento e lo sviluppo delle potenzialità residue individuali.

a. Servizio di trasporto scolastico

I destinatari sono studenti affetti da disabilità fisica, psichica e/o sensoriale che presentano una significativa compromissione dell'autonomia, comprovata da idonea documentazione sanitaria rilasciata dalla struttura sanitaria pubblica competente, residenti nel territorio della Regione Campania, frequentanti la scuola secondaria di II grado, anche se collocata al di fuori del comune di residenza/ambito territoriale dello studente, o corsi di formazione professionale in diritto dovere di istruzione e formazione.

L'attivazione del servizio avverrà a seguito di presentazione, presso i servizi sociali del Comune di residenza del richiedente, di apposita istanza secondo il format predisposto dall'Ufficio di Piano.

I servizi sociali che ricevono la domanda, verificano la completezza della stessa, provvedendo a richiedere le integrazioni necessarie, ivi compresa l'attestazione relativa ai giorni di frequenza. All'esito della istruttoria, trasmettono tutta la documentazione contenente il Nulla osta alla liquidazione del contributo all'UDP presso il Comune di Sparanise, che provvede alla liquidazione, nel limite delle risorse disponibili. In caso di risorse insufficienti, l'UDP provvederà a richiedere allo stesso servizio sociale del comune di residenza del richiedente la scheda S.Va.M.Di, così da consentire all'UDP di redigere una graduatoria, dando priorità agli utenti la cui valutazione sociale, in base al punteggio rilevato dalla stessa scheda, evidenzia un maggiore livello di bisogno socio-economico e di carico assistenziale.

Il valore economico del contributo riferito a ciascun soggetto destinatario, è pari a 0,40 cent per Km percorso nel tragitto casa/scuola e viceversa, tenendo conto dei giorni effettivi di presenza.

b. Contributi per rette per convitto/semiconvitto per utenti disabili sensoriali

I destinatari del contributo sono alunni disabili sensoriali (non vedenti/ipovedenti - non udenti/ipoacusici) certificati, residenti nel territorio dell'Ambito C9 e frequentanti le scuole di ogni ordine e grado, che si trovano in condizioni tali da rendere l'intervento assistenziale necessario per sostenere il percorso educativo-formativo presso strutture educativo-formative specializzate e consentire il conseguimento del diploma o di una qualifica professionale, in modo da favorire un migliore inserimento sociale e lavorativo.

L'attivazione del servizio avviene a seguito di presentazione, presso il Comune di residenza di apposita istanza secondo il format predisposto dall'Ufficio di Piano.

Il servizio sociale del comune di residenza, procede all'istruttoria formale ed alla valutazione sociale tramite scheda S.Va.M.Di. Il servizio sociale, nella valutazione, dovrà privilegiare l'affidamento semiresidenziale dello stesso, limitando quello residenziale ai soli casi necessari (ubicazione extraregionale degli istituti specializzati). Terminata la valutazione, il servizio sociale competente trasmette gli atti all'UDP che provvede, verificata la documentazione pervenuta, ad erogare il contributo, che non potrà essere in ogni caso superiore alla spesa effettivamente sostenuta. Il contributo viene calcolato in maniera forfettaria, tenendo conto delle risorse finanziarie disponibili e fino a concorrenza delle stesse.

Il contributo viene erogato secondo i criteri di seguito riportati in tabella:

SERVIZI SEMIRESIDENZIALI CONTRIBUTO MASSIMO EROGABILE	SERVIZI RESIDENZIALI CONTRIBUTO MASSIMO EROGABILE
€ 250,00 per ogni mese di frequenza fino ad un massimo per l'A.s. di € 2.250,00	€ 500,00 per ogni mese di frequenza fino ad un massimo di € 4.000,00

Nel caso in cui nell'Anno scolastico precedente si sia verificata un'economia dovuta alla non erogazione dei contributi previsti per il servizio specifico, gli importi eccedenti, previo parere della Regione Campania, potranno essere utilizzati per l'A.S. successivo.

3. Modalità di presentazione delle domande

❖ SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO :

- La istanza dovrà essere presentata, nei modi di cui agli articoli 2a e 2b , a conclusione dell'A.S. e comunque entro il 30 giugno di ciascun anno, su format predefinito, da parte:
 - dello studente stesso se maggiorenne,
 - dei genitori/tutori/esercenti potestà genitoriale;
 - della scuola, previo consenso dell'interessato.

A tale istanza, pena la non ammissibilità della stessa, dovranno essere allegati:

- copia del documento di identità del richiedente;
- il certificato di iscrizione rilasciato dall'Istituto scolastico/ Istituto di formazione professionale frequentato;
- attestazione dei giorni di effettiva frequenza rilasciata dall'Istituto.
- la documentazione sanitaria rilasciata da una struttura sanitaria pubblica attestante che *“gli interessati non sono in grado di servirsi dei mezzi pubblici per raggiungere le strutture scolastiche/formative in diritto/dovere di istruzione e formazione e che presentano una significativa compromissione dell'autonomia”*;
- copia certificazione di disabilità ai sensi della L. 104/92;
- attestazione ISEE.

❖ CONTRIBUTI PER RETTE PER CONVITTO/SEMICONVITTO PER UTENTI DISABILI SENSORIALI - NON VEDENTI/IPOVEDENTI - NON UDENTI/IPOACUSICI

La istanza dovrà essere presentata, nei modi di cui agli articoli 2a e 2b , a conclusione dell'A.S. e comunque entro il 30 giugno di ciascun anno, su format predefinito,:

- da parte dello studente stesso se maggiorenne,
- dei genitori/tutori/esercenti potestà genitoriale.

A tale istanza, pena la non ammissibilità della stessa, dovranno essere allegati:

- copia del documento di identità del richiedente;
- copia certificazione di disabilità ai sensi della L. 104/92;
- certificazione di struttura pubblica attestante la disabilità sensoriale;
- attestazione dei giorni di frequenza rilasciata dall'Istituto.
- diagnosi funzionale;
- attestazione ISEE
- disponibilità dell'istituto specializzato all'accoglienza
- documentazione valida attestante le spese sostenute con allegata fotocopia di un documento di identità del firmatario;

4. Criteri per la predisposizione delle graduatorie dei beneficiari

Le graduatorie saranno redatte dall'Ufficio di Piano, presso il Comune Capofila, all'esito dell'istruttoria di cui all'art. 2°a e 2b sulla base dei seguenti criteri:

- **Per il servizio di trasporto scolastico:**

In caso di risorse insufficienti, verrà data priorità agli utenti la cui valutazione sociale, in base al punteggio rilevato dalla scheda S.Va.M.Di, evidenzia un maggiore livello di bisogno socio-assistenziale.

A parità di punteggio verrà data priorità alle condizioni economiche del nucleo familiare, accertate sulla base dell'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE).

A parità di condizioni economiche, in base alla maggiore distanza chilometrica dell'abitazione degli studenti dalla sede scolastica.

a. Per i contributi per rette per convitto/semiconvitto per utenti disabili sensoriali

In caso di risorse insufficienti, al fine di favorire il processo di deistituzionalizzazione e la piena integrazione sociale dell'alunno disabile nel proprio contesto di vita, nella valutazione verrà data priorità all'affidamento semiresidenziale dello stesso, limitando quello residenziale ai soli casi strettamente necessari, valutata sulla base di apposita relazione dell'assistente sociale di riferimento.

Successivamente, verrà data priorità agli utenti la cui valutazione sociale, in base al punteggio rilevato dalla scheda S.Va.M.Di, evidenzia un maggiore livello di bisogno socio-assistenziale.

in subordine, si valuteranno le istanze relative alla collocazione extraregionale degli istituti specializzati;

A parità di punteggio verrà data priorità alle condizioni economiche del nucleo familiare, accertate sulla base dell'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE).

I contributi, così determinati, verranno liquidati dal Coordinatore dell'UDP ai genitori, ai richiedenti, se maggiorenni, ai tutori, se trattasi di richiedente interdetto, ai curatori, agli amministratori di sostegno.

5. Controlli

L'Ufficio di Piano, anche mediante personale dei servizi dell'area welfare d'accesso, si riserva di effettuare i controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai richiedenti, ai sensi degli artt. 71 e 75 del D.P.R. 445/2000 e potrà svolgere tutte le verifiche che riterrà più opportune sulla situazione familiare, reddituale e patrimoniale dei destinatari.

In caso di dichiarazione mendace, il destinatario decade dai benefici conseguiti sulla base delle dichiarazioni non veritiere, fermo restando quanto previsto dall'art. 76 della predetta normativa in materia di sanzioni penali.

6. Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/03, i dati acquisiti in esecuzione del presente Regolamento sono utilizzati esclusivamente per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale essi vengono comunicati, secondo le modalità previste dalle leggi e dai regolamentivigenti. Titolare del trattamento dei dati è il Coordinatore dell'UDP ATC9.

7. Norma di rinvio e clausola di salvaguardia

Per tutto quanto non previsto nel presente Regolamento, si rinvia alla normativa nazionale e regionale in materia.

Al Comune di _____

SEDE

OGGETTO: D.G.R.C. n. 423/2016. Richiesta di accesso ai Contributi per rette per convitto/semiconvitto per utenti disabili sensoriali - Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del DPR 445/00

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente in _____ in via
_____ n. _____ Tel. /
Cell. _____ e-mail/pec

In qualità di dei genitori/tutori/esercenti potestà genitoriale dell'alunno

Cognome _____ Nome _____ nato/a a
_____ il _____ residente in _____ in via
_____ n. _____

frequentante l'Istituto _____ classe
_____ con sede nel Comune di _____

chiede,

- per il proprio figlio
- per se stesso, se maggiorenne

L'accesso al Contributo per rette per convitto/semiconvitto per utenti disabili sensoriali (non vedenti/ipovedenti - non udenti/ipoacusici) per P.A.S. _____

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo Unico emanato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

DICHIARA

Che lo studente:

- si trova in situazione di disabilità certificata ai sensi della normativa vigente (specificare la tipologia) _____

sensoriale uditiva

sensoriale visiva

- è ospitato presso l'Istituto in regime

residenziale;

semi-residenziale

- Che Il valore ISEE relativo al proprio nucleo familiare è pari ad € _____;

Altro di rilevante da segnalare

Lo/la stesso/a dichiara, altresì,

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

di aver preso visione del regolamento allegato al presente modello, indicante i requisiti di accesso e le modalità di erogazione del servizio così come indicato nella D.G.R.C. n. 423/2016 (allegato A) ;

di non ricevere o non aver ricevuto per l'anno scolastico di cui alla presente domanda altri analoghi benefici erogati da Amministrazioni pubbliche per le medesime finalità;

di essere informato che il contributo verrà erogato a seguito di verifica dell'ammissibilità della domanda e della documentazione acquisita da parte del servizio sociale professionale del proprio comune di residenza e sulla base delle risorse economiche assegnate all'AT C9 da parte della Regione Campania

di essere informato che, in caso di risorse insufficienti, al fine di favorire il processo di deistituzionalizzazione e la piena integrazione sociale dell'alunno disabile nel proprio contesto di vita, nella valutazione verrà data priorità all'affidamento semiresidenziale dello stesso, limitando quello residenziale ai soli casi strettamente necessari, valutata sulla base di apposita relazione dell'assistente sociale di riferimento.

- che successivamente, verrà data priorità agli utenti la cui valutazione sociale, in base al punteggio rilevato dalla scheda S.Va.M.Di, evidenzia un maggiore livello di bisogno socio-assistenziale.
- in subordine, si valuteranno le istanze relative alla collocazione extraregionale degli istituti specializzati;
- A parità di punteggio verrà data priorità alle condizioni economiche del nucleo familiare, accertate sulla base dell'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE).

Al Comune di _____

SEDE

OGGETTO: D.G.R.C. n. 423/2016. Richiesta di accesso al servizio di trasporto scolastico A.S. 2017/2018 - Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del DPR 445/00

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente in _____ in via
_____ n. _____ Tel. /
Cell. _____ e-mail/pcc _____

In qualità di dei genitori/tutori/esercenti potestà genitoriale dell'alunno

Cognome _____ Nome _____ nato/a a
_____ il _____ residente in _____ in via
_____ n. _____

frequentante l'Istituto _____ classe
_____ con sede nel Comune di _____

chiede,

- per il proprio figlio
 per se stesso, se maggiorenne

l'accesso al Servizio di trasporto scolastico per l'A.S. _____

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo Unico emanato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

DICHIARA

Che lo studente:

- si trova in situazione di disabilità certificata ai sensi della normativa vigente (specificare la tipologia) _____

- fisica
 psichica

sensoriale udítiva

sensoriale visiva

è in possesso della documentazione sanitaria rilasciata da una struttura sanitaria pubblica attestante che gli interessati non sono in grado di servirsí dei mezzi pubblici per raggiungere le strutture scolastiche/formative in diritto dovere di istruzione e formazione e che presentano una significativa compromissione;

che la distanza chilometrica andata e ritorno casa/scuola è pari a _____ km;

Che Il valore ISEE relativo al proprio nucleo familiare è pari ad € _____;

Altro di rilevante da segnalare

Lo/la stesso/a dichiara, altresí,

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

di aver preso visione del regolamento allegato al presente modello, indicante i requisiti di accesso e le modalità di erogazione del servizio così come indicato nella D.G.R.C. n. 423/2016 (allegato A) ;

di non ricevere o non aver ricevuto per l'anno scolastico di cui alla presente domanda altri analoghi benefici erogati da Amministrazioni pubbliche per le medesime finalità;

di essere informato che il contributo verrà erogato a seguito di verifica dell'ammissibilità della domanda e della documentazione acquisita da parte del servizio sociale professionale del proprio comune di residenza e sulla base delle risorse economiche assegnate all'AT C9 da parte della Regione Campania;

Di essere informato che in caso di risorse insufficienti, verrà data priorità agli utenti la cui valutazione sociale, in base al punteggio rilevato dalla scheda S.Va.M.Di, evidenzia un maggiore livello di bisogno socio-assistenziale;

- A parità di punteggio verrà data priorità alle condizioni economiche del nucleo familiare, accertate sulla base dell'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE).
- A parità di condizioni economiche, in base alla maggiore distanza chilometrica dell'abitazione degli studenti dalla sede scolastica.

il genitore/referente da contattare in caso di bisogno è : _____

tel _____ cell _____

che, in caso di accoglimento dell'istanza, per l'emissione del pagamento del contributo sopra specificato viene indicata la seguente modalità:

