



Comune di Manta
PROVINCIA DI CUNEO

Prot.n. 2771

Manta, lì 19/03/2025.

AVVISO

**ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER LA COPERTURA DELLE SPESE
DI TRASPORTO ALUNNI CON DISABILI PER L'ANNO 2024
MODALITA' DI PRESENTAZIONE DOMANDA.**

Con la presene si comunica che con il Decreto del Ministero dell'Interno di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze, con il Ministro dell'Istruzione e del Merito, con il Ministro per gli Affari Europei, il Sud, le Politiche di Coesione, il PNRR, con il Ministro per la Disabilità e con il Ministro per la Famiglia, la Natalità e le Pari Opportunità in data 10 gennaio 2024 ha stanziato e ripartito la somma di 80 milioni di euro, per l'anno 2024, a favore dei Comuni delle Regioni a Statuto ordinario, della Regione siciliana e della Regione Sardegna per il potenziamento del servizio di trasporto degli studenti con disabilità e ha definito i relativi obiettivi di servizio e della modalità di monitoraggio.

Le famiglie interessate, residenti nel Comune di Manta, possono pertanto presentare domanda di contributo per la copertura delle spese di trasporto scolastico di studenti con disabilità fino alla concorrenza del contributo statale ricevuto e dietro dimostrazione delle spese sostenute nel corso dell'anno 2024.

La domanda dovrà essere presentata tramite compilazione del modello di autocertificazione allegato e corredato dalla carta di identità del richiedente tramite invio all'indirizzo protocollo@comunemanta.it oppure a mano durante il normale orario di apertura al pubblico degli uffici **entro le ore 12,00 del giorno 07/04/2025.**

Si avvisano pertanto le famiglie interessate che è possibile presentare domanda per l'assegnazione di contributi per la copertura delle spese di trasporto per alunni con disabilità per l'anno 2024.

IL SINDACO
Avv. Ivana Margherita CASALE



RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER TRASPORTO SCOLASTICO ANNO 2023

STUDENTI CON DISABILITA'

Ill.mo Sig. Sindaco
del Comune di Manta (CN)
protocollo@comunemanta.it

OGGETTO: Richiesta di contributo per trasporto scolastico ANNO 2024 studenti con disabilità.

Facendo seguito al Vs. avviso in data __/__/2025 con la presente * sottoscrit* _____
_____ nat* a _____ il _____ e residente a Manta
(CN) in Via _____ genitore di _____ nat*
a _____ il _____ residente a Manta (CN) in
Via _____ ed attualmente frequentante la classe _____
della Scuola _____ con sede a _____
richiede l'assegnazione del contributo in oggetto.

DICHIARA

ai fini dell'erogazione del contributo per trasporto scolastico alunni disabili di aver
percorso, nel corso dell'anno 2024, Km _____ (da gennaio a dicembre
2024) nella tratta Manta/_____ e viceversa.

Dichiara inoltre che l'auto usata per il trasporto risulta essere _____
(modello e targa) alimentata a _____ (diesel/benzina/gas/elettrica)
immatricolata nell'anno _____.

Comunica che il proprio IBAN sul quale potrà essere versato il contributo è il seguente:
_____ Banca _____ Agenzia _____
intestato a _____.

In fede.

Manta, li _____

Firma

Allega copia carta di identità.