COMUNE DI
TREZZANO ROSA
Città Metropolitana di Milano

20060 Trezzano Rosa
Piazza XXV Aprile, 1
C.F. 83502090158
P.IVA 04670940156
info@pec.comune.trezzanorosa.mi.it
www.comune.trezzanorosa.mi.it

Tel. 02 920199 .1
▪ Tecnico .20
▪ Demografici .30
▪ Ragioneria .40
▪ Segreteria .50
Fax 02 920199 .59

2026/VII.12.16

AVVISO

CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI A RIMBORSO DEL COSTO SOSTENUTO PER SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ RESIDENTI NEL COMUNE DI TREZZANO ROSA E FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA O LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO FUORI DAL TERRITORIO COMUNALE.
ANNO SCOLASTICO 2026/2027

Premesso

- che con decreto del Ministro dell'interno, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, il Ministro dell'istruzione e del merito, il Ministro per gli affari europei, il Sud, le politiche di coesione e il PNRR, il Ministro per le disabilità e il Ministro per la famiglia, la natalità e le pari opportunità del 18.05.2026 "Contributo, per l'anno 2026, quale quota di risorse per incrementare il numero di studenti con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado, privi di autonomia, a cui viene fornito il trasporto per raggiungere la sede scolastica" è stata prevista in favore dei Comuni l'attribuzione di risorse finalizzate al potenziamento del servizio di trasporto scolastico degli studenti con disabilità privi di autonomia, frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado, ai quali fornire il servizio di trasporto per raggiungere la sede scolastica;
- che, in particolare, ciascun Comune beneficiario è tenuto ad assicurare il raggiungimento dell'obiettivo di servizio assegnato con il medesimo decreto, per l'anno 2026, in termini di studenti con disabilità trasportati;
- che al Comune di Trezzano Rosa per l'anno 2026 è stato assegnato quale obiettivo di servizio n. 1 utente aggiuntivo;
  che al Comune di Trezzano Rosa per l'anno 2026 sono stati assegnati fondi pari a € 4.383,66;
- che negli "*Obiettivi di servizio trasporto scolastico di studenti disabili e modalità di monitoraggio per la definizione del livello dei servizi offerto per il 2026*", adottati dalla Commissione tecnica per i fabbisogni standard, è precisato che "*l'ente locale potrà potenziare il servizio nei seguenti modi;*
  - *ampliando la disponibilità del servizio:*
    - *mediante gestione autonoma, in gestione diretta o esternalizzata;*
    - *in base ad accordi/convenzioni con riserva di posti con comuni vicini, con gli ambiti territoriali di riferimento o ad altra forma associata che svolgono il servizio di trasporto scolastico di studenti con disabilità per conto dell'ente;*
    - *ricorrendo ad accordi/convenzioni con riserva di posti con enti del Terzo Settore che forniscono il servizio di trasporto scolastico per studenti con disabilità;*
  - *trasferendo le risorse aggiuntive assegnate:*
    - *alle famiglie con voucher/contributi per organizzare autonomamente il servizio di trasporto scolastico;*
    - *all'ambito territoriale di riferimento o ad altra forma associata con vincolo di nuovi posti destinati all'utenza dell'Ambito territoriale di riferimento;*

COMUNE DI
TREZZANO ROSA
Città Metropolitana di Milano

20060 Trezzano Rosa
Piazza XXV Aprile, 1
C.F. 83502090158
P.IVA 04670940156
info@pec.comune.trezzanorosa.mi.it
www.comune.trezzanorosa.mi.it

Tel. 02 920199 .1
▪ Tecnico .20
▪ Demografici .30
▪ Ragioneria .40
▪ Segreteria .50
Fax 02 920199 .59

- *ad enti del terzo Settore in base ad accordi/convenzioni che prevedono la riduzione delle tariffe a carico delle famiglie;*

- *utilizzando le risorse aggiuntive assegnate per il miglioramento qualitativo del servizio di*
- *trasporto scolastico di studenti con disabilità fino ad un massimo del 40% delle stesse*."

Tutto ciò premesso,

SI RENDE NOTO

che per l'anno scolastico 2026/2027 è prevista la concessione di contributi economici alle famiglie finalizzati a sostenere l'onere economico sopportato dalle medesime per l'acquisto di servizi o per la realizzazione diretta di trasporto scolastico degli studenti con disabilità privi di autonomia, residenti nel comune di Trezzano Rosa, frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria o la scuola secondaria di primo grado.

COMUNE DI
TREZZANO ROSA
Città Metropolitana di Milano

20060 Trezzano Rosa
Piazza XXV Aprile, 1
C.F. 83502090158
P.IVA 04670940156
info@pec.comune.trezzanorosa.mi.it
www.comune.trezzanorosa.mi.it

Tel. 02 920199 .1
▪ Tecnico .20
▪ Demografici .30
▪ Ragioneria .40
▪ Segreteria .50
Fax 02 920199 .59

ART. 1 - BENEFICIARI
Sono beneficiari dei contributi gli studenti con disabilità certificata residenti nel Comune di Trezzano Rosa che frequentano la scuola dell'infanzia, la scuola primaria o la scuola secondaria di primo grado fuori dal territorio comunale.
La residenza è condizione di presentazione dell'istanza nonché di prosecuzione nell'erogazione del contributo, che viene pertanto interrotto in caso di emigrazione del beneficiario in corso d'anno scolastico.
Lo studente dovrà essere in possesso della certificazione di disabilità (verbale del "Collegio per l'individuazione dell'alunno con disabilità" di ASST ex L. 104 art. 3 co. 1 e 3 in corso di validità).

ART. 2 - CRITERI E MODALITÀ DI ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO
Il contributo, il cui ammontare complessivo è di € 5.583,66, verrà erogato al termine dell'a.s.26/27, a rimborso della spesa sostenuta per il trasporto scolastico del minore presso l'istituzione scolastica frequentata, a seguito partecipazione al presente avviso mediante domanda tramite apposito modulo A allegato e a utile collocazione in graduatoria.

2.A - Trasporto diretto a carico della famiglia
Il richiedente dovrà attestare di aver provveduto al trasporto con mezzi propri, nonché indicare il numero di giorni di frequenza dello studente, utilizzando il modulo B allegato al presente avviso.

2.B – Acquisto di servizio di trasporto da terzi
Il richiedente dovrà attestare di aver provveduto al trasporto tramite terzi, nonché indicare il numero di giorni di frequenza dello studente, utilizzando il modulo B allegato al presente avviso.
Dovrà altresì documentare la spesa sostenuta per l'acquisto di servizio di trasporto scolastico mediante la/le relativa/e fattura/e (o ricevuta/e) rilasciata/e dal fornitore del servizio prescelto, allegandola/e al modulo B.

Importo del contributo
Il valore massimo del contributo per ciascuno studente con disabilità è determinato in base alla distanza chilometrica riferita alla percorrenza di viaggio (tragitto più breve, dall'abitazione alla scuola, calcolato utilizzando Google Maps) e in base ai giorni di effettiva frequenza secondo il calendario scolastico, in ragione di € 0,75/km (importo di Regione Lombardia Bando Inclusione scolastica 2026 2027) e per un importo giornaliero così calcolato

€ 0,75 x n. km tragitto casa-scuola x 2 (andata e ritorno)

COMUNE DI
TREZZANO ROSA
Città Metropolitana di Milano

20060 Trezzano Rosa
Piazza XXV Aprile, 1
C.F. 83502090158
P.IVA 04670940156
info@pec.comune.trezzanorosa.mi.it
www.comune.trezzanorosa.mi.it

Tel. 02 920199 .1
▪ Tecnico .20
▪ Demografici .30
▪ Ragioneria .40
▪ Segreteria .50
Fax 02 920199 .59

In caso di acquisto di servizio di trasporto da terzi, il contributo a copertura del servizio non può eccedere la spesa sostenuta e documentata.

Formazione graduatoria
Sulla base delle richieste inoltrate tramite apposito modulo A allegato al presente avviso, si provvede a formulare graduatoria degli aventi diritto al contributo a rimborso della spesa sostenuta, sulla base dell'Isee.
Vengono accolte le domande fino alla concorrenza dei contributi calcolati come sopra.
Non sono accolte le domande residuali che non consentano di erogare il contributo nella misura intera come sopra determinata.
Qualora vi siano importi residuali, gli stessi saranno ripartiti in misura uguale, pro capite, fra gli ammessi al beneficio, indipendentemente dai giorni di effettiva frequenza.

ART. 3 - MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE
Il modello dell'istanza è allegato al presente bando ed è scaricabile dal sito istituzionale:
www.comune.trezzanorosa.mi.it

L'istanza, corredata degli allegati ivi indicati, va inviata con le seguenti modalità:
- presentazione in cartaceo all'ufficio protocollo
- invio tramite email all'indirizzo info@comune.trezzanorosa.mi.it
- invio tramite pec all'indirizzo info@pec.comune.trezzanorosa.mi.it

Termine ultimo per presentare le domande: ore 12,00 del 30.11.2026

Settore Segreteria e Affari Generali
ad interim
Il Funzionario responsabile
Rag. Francesca Galli

COMUNE DI
TREZZANO ROSA
Città Metropolitana di Milano

20060 Trezzano Rosa
Piazza XXV Aprile, 1
C.F. 83502090158
P.IVA 04670940156
info@pec.comune.trezzanorosa.mi.it
www.comune.trezzanorosa.mi.it

Tel. 02 920199 .1
▪ Tecnico .20
▪ Demografici .30
▪ Ragioneria .40
▪ Segreteria .50
Fax 02 920199 .59

2026/VII.12.16

modulo A

Domanda di PARTECIPAZIONE AD AVVISO

CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI A RIMBORSO DEL COSTO SOSTENUTO PER SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ RESIDENTI NEL COMUNE DI TREZZANO ROSA E FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA O LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO FUORI DAL TERRITORIO COMUNALE.
ANNO SCOLASTICO 2026/2027.

Il sottoscritto genitore:

cognome _____nome _____

residente a Trezzano Rosa in via _____n. _____

cod. fiscale _____n. telefono _____

consapevole delle condizioni di partecipazione stabilite dal bando approvato dalla Giunta Comunale (*di cui può essere richiesta copia gratuita, in estratto, agli uffici comunali*), che dichiara con la presente di conoscere ed accettare e prendendo atto che l'informativa per il trattamento dei dati personali ex art. 13 Reg. UE 2016/679 – GDPR, della quale può essere chiesta copia gratuita in qualunque momento, è disponibile sul sito web www.comune.trezzanorosa.mi.it

CHIEDE

per il/la proprio/a figlio/a:

cognome _____nome _____

nato/a a _____il _____

frequentante nell'a.s. in oggetto il

[ ] primo anno [ ] secondo anno [ ] terzo anno [ ] quarto anno [ ] quinto anno

de

tipologia	*dati della scuola frequentata*
[ ] scuola dell'infanzia	denominazione: _____
[ ] scuola primaria	via _____n. _____
[ ] scuola secondaria di primo grado	nel Comune di _____
n. giorni di lezioni <u>previsti</u> nell'a.s.: data inizio lezioni _____ data fine lezioni _____ n. giorni complessivi _____	

COMUNE DI
TREZZANO ROSA
Città Metropolitana di Milano

20060 Trezzano Rosa
Piazza XXV Aprile, 1
C.F. 83502090158
P.IVA 04670940156
info@pec.comune.trezzanorosa.mi.it
www.comune.trezzanorosa.mi.it

Tel. 02 920199 .1
▪ Tecnico .20
▪ Demografici .30
▪ Ragioneria .40
▪ Segreteria .50
Fax 02 920199 .59

l'erogazione di contributo per il servizio di trasporto scolastico, dato che provvede al medesimo

[ ] con mezzi propri trasporto diretto a carico famiglia	[ ] trasporto effettuato da terzi con rilascio fattura/ricevuta dati del fornitore del servizio di trasporto: _____ importo spesa preventivata: _____

INDICA

di seguito il valore dell'ISEE in corso di validità:

€ _____

ALLEGA

- verbale del "Collegio per l'individuazione dell'alunno con disabilità" di ASST ex L. 104 art. 3 co. 1 e 3 in corso di validità
- copia di documento di identità del sottoscrittore
- altra eventuale documentazione utile: *(precisare,nel caso)* _____

Trezzano Rosa, _____

_____

COMUNE DI
TREZZANO ROSA
Città Metropolitana di Milano

20060 Trezzano Rosa
Piazza XXV Aprile, 1
C.F. 83502090158
P.IVA 04670940156
info@pec.comune.trezzanorosa.mi.it
www.comune.trezzanorosa.mi.it

Tel. 02 920199 .1
▪ Tecnico .20
▪ Demografici .30
▪ Ragioneria .40
▪ Segreteria .50
Fax 02 920199 .59

2026/VII.12.16

modulo B (per ammessi al beneficio, da utilizzarsi al termine dell'a.s.)

Domanda di EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI A RIMBORSO DEL COSTO SOSTENUTO PER SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ RESIDENTI NEL COMUNE DI TREZZANO ROSA E FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA O LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO FUORI DAL TERRITORIO COMUNALE.
ANNO SCOLASTICO 2026/2027.

Il sottoscritto genitore:

cognome _____nome _____

residente a Trezzano Rosa in via _____n. _____

cod. fiscale _____n. telefono _____

consapevole delle condizioni di partecipazione stabilite dal bando approvato dalla Giunta Comunale (*di cui può essere richiesta copia gratuita, in estratto, agli uffici comunali*), che dichiara con la presente di conoscere ed accettare e prendendo atto che l'informativa per il trattamento dei dati personali ex art. 13 Reg. UE 2016/679 – GDPR, della quale può essere chiesta copia gratuita in qualunque momento, è disponibile sul sito web www.comune.trezzanorosa.mi.it

CHIEDE

per il/la proprio/a figlio/a:

cognome _____nome _____

nato/a a _____il _____

l'erogazione del contributo in oggetto ed a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (c.d. "T.U. documentazione amministrativa"), consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- che lo studente ha mantenuto per l'intero a.s., e mantiene tuttora, la residenza nel Comune di Trezzano Rosa

- che lo studente ha frequentato per n. _____giorni nell'a.s. di riferimento

- che ha provveduto al trasporto scolastico giornaliero

[ ] con mezzi propri trasporto diretto a carico della famiglia	[ ] trasporto effettuato da terzi [1] con rilascio fattura/ricevuta

[1] allegare fattura/ricevuta

COMUNE DI
TREZZANO ROSA
Città Metropolitana di Milano

20060 Trezzano Rosa
Piazza XXV Aprile, 1
C.F. 83502090158
P.IVA 04670940156
info@pec.comune.trezzanorosa.mi.it
www.comune.trezzanorosa.mi.it

Tel. 02 920199 .1
▪ Tecnico .20
▪ Demografici .30
▪ Ragioneria .40
▪ Segreteria .50
Fax 02 920199 .59

INDICA

di seguito gli estremi del conto corrente su cui richiede l'erogazione del contributo

Banca _____

Sportello _____

Iban _____

Trezzano Rosa, _____

_____