**ALLEGATO A**

**COMUNE DI**

**Inviare all’indirizzo pec programmazione.istruzione@pec.regione.lazio.it entro il 29.08.2025**

**RENDICONTO DELLE SPESE PER IL TRASPORTO DISABILI DEL II CICLO SOSTENUTE PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/25**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | UTENTI (1) | | MODALITA’ DI GESTIONE DEL SERVIZIO (2) | KM PERCORSI (3) | GIORNI DI FREQUENZA SCOLASTICA (4) | SPESA (5) | NOTE (6) |
| Disabile non grave | Disabile grave | A | B | C | D | E |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALI** |  |  | **/** |  |  |  | **/** |

**NOTE:**

1. Compilare una riga per ogni utente che ha usufruito del servizio nell'anno scolastico 2024/25 (tranne che nell’ipotesi di cui alla seguente nota 2) indicando se si tratta di disabile non grave o di disabile grave ex art. 3 comma 3 L. n. 104/1992.
2. Indicare in quale dei seguenti modi viene gestito il servizio: gestione diretta (con mezzi di trasporto comunali); affidamento a soggetti terzi; rimborsi alle famiglie (specificare se rimborsi chilometrici o rimborsi di abbonamenti al servizio di trasporto pubblico). Nelle ipotesi di gestione diretta e affidamento a soggetti terzi compilare la sola riga dei totali indicando il numero complessivo degli utenti e la spesa complessiva (senza compilare i successivi campi B e C). Nell’ipotesi di abbonamento al servizio di trasporto pubblico indicare il costo complessivo dell’abbonamento (senza compilare i successivi campi B e C).
3. Nel caso di servizio gestito mediante rimborsi chilometrici alle famiglie, indicare il numero di chilometri percorsi giornalmente dallo studente dall’indirizzo di residenza alla sede dell’Istituto scolastico e ritorno (senza tenere conto del tetto dei 30 chilometri)
4. Nel caso di servizio gestito mediante rimborsi alle famiglie, indicare il numero di giorni di effettiva presenza a scuola certificati dall’Istituto di riferimento.
5. Indicare in corrispondenza di ciascun utente il costo individuale del servizio e in corrispondenza dell’ultima riga il costo complessivo del servizio affrontato dal Comune*.*
6. Eventuali informazioni aggiuntive.

**SI ATTESTA CHE I CONTRIBUTI REGIONALI SONO STATI DESTINATI IN MANIERA CONFORME ALLE FINALITA' PER LE QUALI SONO STATI ASSEGNATI**

IL RESPONSABILE DI RAGIONERIA IL RESPONSABILE DEI SERVIZI SCOLASTICI