

Ai Dirigenti degli Istituti Scolastici  
Comuni dell’Ambito S9  
Loro sedi

**OGGETTO: Servizio “integrazione scolastica degli alunni con disabilità”.**  
Anno scolastico 2021/2022.

Con riferimento all’oggetto, al fine di effettuare l’analisi del bisogno di assistenza specialistica scolastica in favore degli alunni con disabilità delle scuole dell’Infanzia, Primarie, Secondarie di I e II grado dell’Ambito S/9 per l’anno scolastico 2021/2022, l’Ufficio di Piano intende invitare le famiglie e /o i tutori degli alunni con disabilità a far richiesta del servizio di cui sopra utilizzando l’allegato modulo A.

Le istanze dovranno essere consegnate entro il 23 luglio 2021 presso la segreteria dell’Istituto scolastico che frequenterà l’alunno.

I Dirigenti scolastici, raccolte tutte le istanze, le trasmetteranno celermente all’Ufficio di Piano che procederà all’attivazione del servizio, a seguito di incontri tecnici delle educatrici dell’equipe del Segretariato Sociale con i referenti scolastici e i genitori richiedenti il servizio, e alla definizione degli interventi da effettuare.

Distinti Saluti

Sapri, 22 giugno 2021

**Il Coordinatore dell’Ufficio di Piano**  
Rag. Gianfranca di Luca \*

\* firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell’art.3, comma 2 del d.lgs n39/1993

**DOMANDA PER L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA  
SCOLASTICA A FAVORE DEGLI ALUNNI CON DISABILITA'**

**MODULO A - RICHIESTA GENITORI/TUTORI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
e residente \_\_\_\_\_ (padre/tutore<sup>1</sup> del minore)

e la sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
e residente \_\_\_\_\_ (madre/tutrice<sup>2</sup> del minore)

in qualità di esercente/i la potestà genitoriale

**CHIEDE/CHIEDONO**

che il minore \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ e  
residente in \_\_\_\_\_,

Iscritto/a per il prossimo anno scolastico 2021-2022 presso la :

- Scuola dell'infanzia: classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_
- Scuola Primaria: classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_
- Scuola Secondaria di I grado: classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

dell' Istituto \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

possa beneficiare del Servizio di Assistenza Specialistica Scolastica per l'a.s. 2021/22.

Altresì ai fini della predisposizione del progetto educativo:

**DICHIARA/DICHIARANO (barrare le voci utili)**

**che il/la minore:**

- è in possesso del Certificato L. 104/92;
- ha già usufruito del servizio di Assistenza Specialistica Scolastica per l'a.s. 2020/2021;
- non ha mai usufruito del servizio di Assistenza Specialistica Scolastica;
- usufruisce di un Piano Educativo Individualizzato - PEI;
- frequenta attività extrascolastica di riabilitazione (psicomotricità, logopedia, terapia occupazionale, altro). Indicare il trattamento in corso \_\_\_\_\_;
- necessita di assistenza farmacologica nell'orario scolastico.

<sup>1</sup> Barrare la voce che non serve

<sup>2</sup> Barrare la voce che non serve

## ALLEGA/ALLEGANO

- Verbale della Commissione Medica attestante lo stato di handicap ai sensi della legge 104/92

**Infine dichiara/dichiarano di aver preso visione dell'informativa riportata di seguito e di esprimere il loro consenso al trattamento dei dati e di allegare pertanto un documento di riconoscimento in corso di validità.**

### *INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (D.Lgs. 30.6.2003, n. 196)*

*Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196, ed in relazione ai Suoi dati che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:*

- *il trattamento è indispensabile ai fini dell'attivazione del servizio di cui in intestazione;*
- *i dati personali saranno conservati negli archivi dell'Ente Locale in forma cartacea, elettronica e nelle altre modalità ritenute idonee per gli scopi perseguiti;*
- *i dati anagrafici potranno essere comunicati, nei casi e nei modi previsti dal D.Lgs. 196/2003, per quanto di competenza, ad altri enti che collaborano alla gestione del servizio;*
- *i dati forniti verranno utilizzati esclusivamente per le finalità di interesse pubblico inerenti le attività svolte dall'ente locale e quindi nel dettaglio, ma non esaustivamente, nella gestione delle pratiche amministrative e normative legate al servizio di assistenza scolastica;*
- *i diritti dell'interessato in relazione ai dati personali raccolti sono quelli di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati, di conoscerne il contenuto, l'origine, di verificarne l'esattezza e/o chiederne l'integrazione e/o l'aggiornamento, oppure la rettificazione, la cancellazione, di chiederne il blocco ed opporsi al trattamento dei dati personali, se utilizzati in violazione di legge;*
- *il trattamento è svolto da personale dell'Ente attuatore del Servizio, che è titolare del trattamento dei dati;*
- *i dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.Lgs. 30 luglio 1999, n. 281).*

### **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI (D.Lgs. 30.6.2003, n. 196)**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ in qualità di soggetti aventi patria potestà/tutore legale del minore \_\_\_\_\_

**dichiarano/dichiara** di aver preso visione dell'Informativa sull'uso dei dati personali (D.Lgs 30/06/03 n.196) ed espressamente acconsentono al trattamento dei dati personali, anche sensibili, del proprio figlio/a nel rispetto delle prescrizioni di legge per le finalità inerenti all'espletamento del Servizio di Assistenza Scolastica.

Luogo e data

Firma (padre/tutore)

Firma (madre/tutrice)