



	<p>Via Villa Comunale, 1 – 84073 Sapri (SA)          Telefono 0973/605550 – Fax 0973/605541          Sito web: <a href="http://www.pianosociales9.it">www.pianosociales9.it</a>          E-mail: <a href="mailto:info@pianosociales9.it">info@pianosociales9.it</a> –          Pec: <a href="mailto:pianosociales9@pec.it">pianosociales9@pec.it</a></p>
--	--

I genitori e/o i tutori dell'alunno, completata la prima fase istruttoria, potranno scegliere il Soggetto Accreditato tra quelli iscritti all' Albo dell'Ambito Territoriale S9, compilando e sottoscrivendo il modulo di scelta, opportunamente predisposto dall'Ufficio di Piano, prima dell'inizio dell'anno scolastico.

Le attribuzioni e le possibili ridefinizioni del monte ore assegnato, considerati i profili di funzionamento o in alternativa le diagnosi funzionali degli alunni, saranno discusse in sede di GLO, tenuto conto della disponibilità delle risorse finanziarie programmate.

### **DESTINATARI**

Alunni frequentanti le scuole dell'Infanzia, Primarie, Secondarie di I e II grado presenti nei Comuni afferenti all'Ambito Territoriale S9, con disabilità accertata ai fini dell'inclusione scolastica, ai sensi dell'art. 3 commi 3 e 1 della L.104/92.

### **MODALITA' DI ADESIONE**

I genitori e/o i tutori degli alunni con disabilità possono ritirare la modulistica (Modulo A) per l'adesione al servizio di assistenza specialistica presso l'Istituto Scolastico, l'Ufficio di Piano o scaricarla dal sito del Piano di zona <http://www.pianosociales9.it/portale> sezione "News" e consegnarla entro **lunedì 29 luglio 2024 alle ore 12:00:**

- presso l'Istituto Scolastico dove l'alunno frequenterà l'A.S. 2024/2025;
- presso l'Ufficio del Piano di Zona nei giorni lunedì, martedì, giovedì e venerdì dalle 9:00 alle 14:00;
- presso l'Ufficio del Servizio Sociale del Comune di residenza;
- a mezzo e-mail [info@pianosociales9.it](mailto:info@pianosociales9.it) o PEC [pianosociales9@pec.it](mailto:pianosociales9@pec.it) .

Al Modulo A dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- Copia del verbale aggiornato rilasciato dalla Commissione Medica per l'accertamento della disabilità ai sensi dell'art. 3 commi 3 e 1 della L.104/1992;
- Documento di identità e codice fiscale del richiedente e dell'avente diritto in corso di validità;

### ***Informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo 2016/679***

*Il trattamento dei dati, forniti in sede di presentazione della domanda, è finalizzato esclusivamente all'espletamento della presente procedura. All'interessato sono riconosciuti i diritti previsti del Regolamento UE n.2016/679, tra cui il diritto di chiedere l'accesso ai propri dati personali, la rettifica dei dati inesatti, l'integrazione di quelli incompleti, la proposizione del reclamo all'autorità di controllo.*

