



SETTORE POLITICHE SOCIALI

Integrazione Scolastica
Alunni e Studenti con disabilità
Scuole Infanzia, Primaria e Secondaria I Grado
PEC: protocollo@pec.comune.salerno.it

Al Sig. Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale Torquato Tasso
saic8b400x@pec.istruzione.it

Al Sig. Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Medaglie D'Oro
saic8b500q@pec.istruzione.it

Al Sig. Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo N. Monterisi
saic8b9003@pec.istruzione.it

Al Sig. Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Calcedonia"
saic8ac00d@pec.istruzione.it

Al Sig. Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale Don Milani
saic8b600g@pec.istruzione.it

Al Sig. Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Rita Levi Montalcini
saic8ab00n@pec.istruzione.it

Al Sig. Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Alfano Quasimodo
saic89300a@pec.istruzione.it

Al Sig. Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Giovanni Paolo II
saic8a6001@pec.istruzione.it

Al Sig. Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Matteo Mari
saic8b700b@pec.istruzione.it

Al Sig. Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo G.Barra
saic8a700r@pec.istruzione.it

Al Sig. Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo G.Vicinanza
saic8a800L@pec.istruzione.it

Al Sig. Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Salerno V Ogliara
saic81800L@pec.istruzione.it

Al Sig. Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo S. Tommaso D'Aquino
saic89100p@pec.istruzione.it

Al Sig. Dirigente Scolastico
Convitto Nazionale Torquato Tasso
savc01000q@pec.istruzione.it

Oggetto: Anno scolastico 2021-2022 – Servizio di Assistenza specialistica scolastica per alunni e studenti con disabilità frequentanti le scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado.

Come è noto alle SS.LL. l'Ente locale è tenuto a garantire il servizio di Assistenza specialistica scolastica per gli alunni e studenti con disabilità che frequentano le scuole cittadine di ogni ordine e grado, come previsto dagli artt. 3, 4 e 13, comma 3 della Legge 104/92 e a ciò provvede, secondo quanto precisato dall'art.3, comma 5, lett. a), D.Lg.s 13 aprile 2017, n. 66 ("Norme per la promozione dell'inclusione scolastica degli studenti con disabilità, a norma dell'art. 1, commi 180 e 181, lett. c) della legge 13 luglio 2015, n. 107") " nei limiti delle risorse disponibili".

Anche nel corrente anno scolastico esso sarà attuato tramite il sistema dei voucher, attraverso il quale gli aventi diritto alle prestazioni possono scegliere da un Catalogo degli Organismi accreditati, ai sensi del Regolamento n. 4/2014, attuativo della L. R. n. 11/2007, le cooperative o associazioni che erogano tale tipologia di servizio.

Si trasmettono, unitamente alla presente, i modelli di istanza che le famiglie dovranno presentare, allegando la documentazione richiesta e segnatamente:

- il modello di istanza di ammissione al servizio ALLEGATO "A": trattasi di modello che va compilato solo ed esclusivamente dalle famiglie che richiedano per la prima volta l'ammissione al servizio di assistenza specialistica scolastica;
- il modello di istanza di conferma del servizio ALLEGATO "B": trattasi di modello che va compilato solo ed esclusivamente dalle famiglie che, avendo già presentato negli anni precedenti apposita istanza di ammissione al servizio di assistenza specialistica scolastica, hanno interesse a richiedere la conferma del servizio.

Si prega Codesta spett.le Istituzione di voler prestare l'assistenza che dovesse rivelarsi necessaria per la compilazione dell'istanza e si chiede, altresì, a codesta spett.le Dirigenza, di voler garantire la solita cortese collaborazione, affinché le istanze siano raccolte presso la scuola e trasmesse a cura della Scuola nel più breve tempo possibile al Settore Politiche Sociali – Servizio Integrazione Scolastica, unitamente ad apposito Progetto educativo con indicazione delle ore da riconoscere agli alunni con disabilità da ammettere al servizio, redatto e sottoscritto dal Dirigente scolastico e controfirmato dal Neuropsichiatra dell'Asl territorialmente competente.

Si precisa, che con successiva nota si chiederà di voler informare le famiglie, sia quelle che presentano istanza di ammissione al servizio per la prima volta, sia quelle che presentano istanza di conferma del servizio, affinché effettuino presso il Settore Politiche Sociali del Comune di Salerno la scelta dell'Organismo accreditato e procedano al ritiro del blocchetto dei voucher.

Il monte ore assegnato potrà essere utilizzato, a decorrere dalla data di presa in carico dell'utente da parte dell'Organismo affidatario e lungo tutto il periodo di attuazione del servizio di Assistenza Specialistica Scolastica, periodo che coincide con l'anno scolastico 2021/2022. Le ore non erogate nei giorni di sospensione delle attività didattiche, come disposto dalle autorità competenti, non potranno essere recuperate.

Si porgono distinti saluti.

IL PREFETTO
RESPONSABILE UFF. P.
Dott. Antonino La Donnicco





Settore Politiche Sociali

Al Comune di Salerno
Ambito Territoriale S5

**SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA IN FAVORE DEGLI STUDENTI CON
DISABILITA' CHE FREQUENTANO LE SCUOLE CITTADINE DELL'INFANZIA,
PRIMARIE E SECONDARIE DI I GRADO
ANNO SCOLASTICO 2021-2022**

**ISTANZA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO
TRAMITE VOUCHER**

Il/la sottoscritto/a

.....
(cognome)

.....
(nome)

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita.....luogo di nascita..... (Pr.....)

residente in via..... n.....Cap.....

Comune..... (Pr.....) - Tel.

Mail

Genitore/Tutore dello/a studente/essa

.....
(cognome)

.....
(nome)

Data di nascita.....luogo di nascita..... (Pr.....)

residente in via..... n.....Cap.....

Comune..... (Pr.....) - Tel.

ALLEGATO "A"

Iscritto/a per l'anno scolastico 2021/2022 alla classe.....presso l'Istituto.....
.....plesso.....sito in
alla via.....

CHIEDE

che lo stesso sia ammesso al servizio di Assistenza Scolastica Specialistica (assistenza per l'autonomia e la comunicazione) ai sensi della Legge 104/1992, artt. 3, 4, 13, comma 3 e dell'art. 2 del D.P.C.M. 23/02/06, n. 185, come evidenziato nella certificazione e/o nella relativa diagnosi funzionale e per il numero di ore settimanali previsto dal Piano Educativo Individualizzato, tramite l'utilizzo di voucher da utilizzare presso gli Organismi iscritti nel Catalogo dei soggetti accreditati, ai sensi del Regolamento Regionale n. 4/2014, attuativo della L. R. n. 11/2007.

DICHIARA

- che lo studente per il quale si chiede il servizio non ha già completato un ciclo di studi relativo all'istruzione secondaria di secondo grado;
- di essere consapevole della circostanza che la presentazione della suddetta istanza non determina, in favore del soggetto richiedente, l'ammissione al servizio, alcun diritto o pretesa al conseguimento dello stesso;
- di essere a conoscenza dell'informativa sulla privacy ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" consolidato con il D. Lgs. 101/2018 e che i dati personali forniti e raccolti saranno utilizzati, anche con strumenti informatici, esclusivamente in funzione e per i fini del presente procedimento e saranno conservati presso il Settore Politiche Sociali;
- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati verifiche e controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

ALLEGA

ai fini dell'istruttoria e della valutazione della presente domanda la seguente documentazione, rilasciata dalle competenti strutture pubbliche:

- la certificazione sanitaria attestante la condizione di disabilità;
- la diagnosi funzionale o ICF con l'indicazione, da parte del competente servizio dell'ASL, della necessità dell'assistente specialista e della tipologia dello stesso;
- il Piano Educativo Individualizzato;
- copia di un valido documento di riconoscimento del soggetto firmatario dell'istanza e dello studente.

Data.....

Firma del richiedente



Settore Politiche Sociali

Al Comune di Salerno
Ambito Territoriale S5

**SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA IN FAVORE DEGLI STUDENTI CON
DISABILITA' CHE FREQUENTANO LE SCUOLE CITTADINE DELL'INFANZIA,
PRIMARIE E SECONDARIE DI I GRADO
ANNO SCOLASTICO 2021-2022**

**ISTANZA DI CONFERMA AMMISSIONE AL
SERVIZIO TRAMITE VOUCHER**

Il/la sottoscritto/a

.....
(cognome)

.....
(nome)

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita.....luogo di nascita..... (Pr.....)

residente in via..... n.....Cap.....

Comune..... (Pr.....) - Tel.

Mail:

Genitore/Tutore dello/a studente/essa

.....
(cognome)

.....
(nome)

Data di nascita.....luogo di nascita..... (Pr.....)

residente in via..... n.....Cap.....

ALLEGATO "B"

Comune..... (Pr.....) - Tel.

Iscritto/a per l'anno scolastico 2021/2022 alla classe.....presso l'Istituto.....

.....plesso.....sito in

alla via.....

CHIEDE

di confermare l'ammissione dello stesso al servizio di Assistenza Scolastica Specialistica (assistenza per l'autonomia e la comunicazione), già erogato negli anni scolastici precedenti, ai sensi della Legge 104/1992, artt. 3, 4, 13, comma 3 e dell'art. 2 del D.P.C.M. 23/02/06, n. 185, come evidenziato nella certificazione e/o nella relativa diagnosi funzionale e per il numero di ore settimanali previsto dal Piano Educativo Individualizzato, tramite l'utilizzo di voucher da utilizzare presso gli Organismi iscritti nel Catalogo dei soggetti accreditati, ai sensi del Regolamento Regionale n. 4/2014, attuativo della L. R. n. 11/2007.

DICHIARA

- sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, che la documentazione prodotta per l'anno scolastico 2020-2021 non ha subito modifiche e segnatamente:

- a) la certificazione sanitaria attestante la condizione di disabilità;
- b) la diagnosi funzionale o ICF con l'indicazione, da parte del competente servizio dell'ASL, della necessità dell'assistente specialista e della tipologia dello stesso;
- c) il Piano Educativo Individualizzato;

- che lo studente per il quale si chiede il servizio non ha già completato un ciclo di studi relativo all'istruzione secondaria di primo grado;

- di essere consapevole della circostanza che la presentazione della suddetta istanza non determina, in favore del soggetto richiedente, l'ammissione al servizio, alcun diritto o pretesa al conseguimento dello stesso;

- di essere a conoscenza dell'informativa sulla privacy ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" consolidato con il D. Lgs. 101/2018 e che i dati personali forniti e raccolti saranno utilizzati, anche con strumenti informatici, esclusivamente in funzione e per i fini del presente procedimento e saranno conservati presso il Settore Politiche Sociali;

- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati verifiche e controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

ALLEGA

- copia di un valido documento di riconoscimento del soggetto firmatario dell'istanza e dello studente.

ALLEGATO "B"

E ALLEGA ALTRESI'

(nel caso di intervenute modifiche a tutta o a parte della prescritta documentazione prodotta per l'anno scolastico 2020-2021) ai fini dell'istruttoria e della valutazione della presente domanda la seguente documentazione, rilasciata dalle competenti strutture pubbliche:

-;

-

Data.....

Firma del richiedente
