



SETTORE ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Integrazione Scolastica
Alunni e Studenti con disabilità
Via San Domenico Savio, 4
E mail: protocollo@pec.comune.salerno.it

Al Sig. Dirigente Scolastico
in indirizzo

Oggetto: Anno scolastico 2019-2020 – 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.

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 (costituito con determinazioni dirigenziali di Settore nn. 3453 e 4812/2018), 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 chiede a 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, al fine di consentire un sollecito avvio del servizio, di voler garantire la solita cortese collaborazione, affinché le istanze siano raccolte presso la scuola e trasmesse al Settore Istruzione e Formazione – Servizio Integrazione Scolastica nel più breve tempo possibile.

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 Istruzione e formazione del Comune di Salerno la scelta dell'Organismo accreditato e procedano al ritiro del blocchetto dei voucher.

Certi della solita cortese attenzione si porgono cordiali saluti.

L'Assessore alla Pubblica Istruzione
Eva Ayossa

Il Direttore di Settore
Dott. Tommaso Esposito



Settore Istruzione e Formazione

Al Comune di Salerno

**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 2019-2020**

**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.

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 2019/2020 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, approvato con determinazione dirigenziale n. 4812 del 22/10/2018.

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

ALLEGATO "A"

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 Istruzione e Formazione

Al Comune di Salerno

**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 2019-2020**

**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.

Genitore/Tutore dello/a studente/essa

.....
(cognome) (nome)

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

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

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

Iscritto/a per l'anno scolastico 2019/2020 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, approvato con determinazione dirigenziale n. 4812 del 22/10/2018.

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 2018-2019 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 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 Istruzione e Formazione;

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

ALLEGATO "B"

ALLEGA

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

E ALLEGA ALTRESI'

(nel caso di intervenute modifiche a tutta o a parte della prescritta documentazione prodotta per l'anno scolastico 2018-2019) ai fini dell'istruttoria e della valutazione della presente domanda la seguente documentazione, rilasciata dalle competenti strutture pubbliche:

-;

-

Data.....

Firma del richiedente
