



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 SECONDARIE DI
SECONDO GRADO
ANNO SCOLASTICO 2024-2025**

**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.

E-Mail.....

ALLEGATO "B"

Iscritto/a per l'anno scolastico 2024/2025 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 2023-2024 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 Politiche Sociali;

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

DICHIARA ALTRESI'

Di essere consapevole che:

- il voucher elettronico potrà essere utilizzato, per il proprio figlio, solo ed esclusivamente dai soggetti iscritti nel Catalogo degli organismi accreditati per lo svolgimento del servizio di assistenza specialistica scolastica;
- la scelta dell'Organismo iscritto nel predetto Catalogo è effettuata liberamente dalla famiglia dello studente;
- qualora le esigenze dell'utente non dovessero essere pienamente soddisfatte, la famiglia dello stesso potrà scegliere un altro Organismo inserito nel Catalogo;
- le ore non utilizzate nella settimana di riferimento potranno essere usate entro la fine dell'anno scolastico 2024-2025;
- farà fede il registro mensile di firme e presenze vistato dal Dirigente scolastico, a conferma della regolarità del servizio reso dall'assistente educativo associato allo studente;

DICHIARA INFINE

che l'Organismo prescelto è il seguente _____

Salerno, _____

FIRMA

ALLEGA

- copia di un valido documento di riconoscimento e codice fiscale 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 2023-2024) ai fini dell'istruttoria e della valutazione della presente domanda la seguente documentazione, rilasciata dalle competenti strutture pubbliche:

-
-
-