



*Comuni Mesagne, Cellino San Marco, Erchie, Latiano, San Donaci,  
San PancrazioS.no, San PietroV.co, Torchiarolo, Torre Santa Susanna*

**Spett.le**

**CONSORZIO ATS BR 4**  
**Servizio Integrazione Scolastica**  
Via Santacesaria n. 7  
72023 MESAGNE

**OGGETTO: Servizio di Integrazione Scolastica per disabili frequentanti gli istituti di Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria, Scuola Secondaria di I grado e Scuola Paritaria. Anno Scolastico 2023-2024.**

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data e Luogo di nascita \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

in **qualità di (genitore/tutore)** \_\_\_\_\_ **dell'alunno/a** di cui

si indicano le seguenti generalità anagrafiche:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data e Luogo di nascita \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Scuola da frequentare nell'anno scolastico 2023/2024:

- Infanzia                       Primaria                       Secondaria di I grado                       Scuola Paritaria

Istituto Comprensivo: \_\_\_\_\_

Plesso: \_\_\_\_\_ Classe e Sezione da frequentare: \_\_\_\_\_

N.B. ai fini della validità della domanda è obbligatorio compilare tutti i campi



*Comuni Mesagne, Cellino San Marco, Erchie, Latiano, San Donaci,  
San Pancrazio S.no, San Pietro V.co, Torchiarolo, Torre Santa Susanna*

## **CHIEDE**

che il Consorzio ATS BR4 in indirizzo, valuti la presente domanda volta a consentire l'accesso al Servizio di Integrazione Scolastica Specialistica a favore di nuclei familiari con alunni disabili gravi.

## **A TAL FINE, DICHIARA**

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. N° 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazione mendaci,

- di ben conoscere i requisiti d'accesso al servizio;
- che i dati anagrafici sopra riportati sono corrispondenti al vero.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma*

### **ALLEGA:**

- a) Certificazione INPS, rilasciata ai sensi dell'art. 3 della L. 104/92, circa la condizione della disabilità (certificazione di invalidità leggibile e aggiornata);
- b) Definizione da parte dell'unità multidisciplinare servizio di Riabilitazione DSS/ASL della Diagnosi Funzionale ed eventuale elaborazione del Profilo Dinamico Funzionale dell'utente, rilasciato dai competenti Servizi Specialistici della ASL – BR;
- c) Definizione e condivisione PEI da parte del gruppo GLHI interistituzionale, in relazione agli indirizzi uniformi regionali sul massimo di ore di prestazione erogabile, anno scolastico 2022/2023;
- d) copia della attestazione ISEE o DSU in corso di validità per i nuclei familiari che non superano la soglia di € 9.360,00;
- e) Eventuale ulteriore documentazione sanitaria, ritenuta utile e/o opportuna ai fini della definizione dei bisogni dell'utente nel processo di inclusione;
- f) Fotocopia di valido documento d'identità del familiare;
- g) Fotocopia del Codice Fiscale dell'alunno/a.



*Comuni Mesagne, Cellino San Marco, Erchie, Latiano, San Donaci,  
San PancrazioS.no, San PietroV.co, Torchiarolo, Torre Santa Susanna*

### **SPAZIO RISERVATO AI SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI RESIDENZA**

- Specificare se il minore nell'annualità precedente beneficiava del Servizio di Integrazione Scolastica: Specialistica:
  - SI
  - NO
  
- Specificare se il minore è in carico al Servizio Sociale Comunale:
  - SI
  - NO
  
- Indicare la/e figura/e professionale/i richiesta/e:
  - Operatore Socio Sanitario<sup>1</sup>
  - Educatore Professionale
  
- Specificare se vi è assegnazione della figura dell'insegnante di Sostegno:
  - SI
  - NOCon un monte ore settimanali di \_\_\_\_\_
  
- Specificare se vi è il riconoscimento della condizione di Handicap (L.104/1992):
  - COMMA 1
  - COMMA 3
  
- Eventuali altre segnalazioni utili per la predisposizione dell'istruttoria come previsto dall'Avviso rivolto alle famiglie per l'individuazione degli utenti del servizio di integrazione scolastica specialistica in favore di alunni diversamente abili:  
  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma dell'Assistente Sociale*

<sup>1</sup> L'assegnazione della figura professionale dell'Operatore Socio Sanitario è subordinata alla sostenibilità economica dell'Ente secondo le direttive indicate dall'A.D. n. 417/2018 della Regione Puglia.

N.B. ai fini della validità della domanda è obbligatorio compilare tutti i campi



*Comuni Mesagne, Cellino San Marco, Erchie, Latiano, San Donaci,  
San PancrazioS.no, San PietroV.co, Torchiarolo, Torre Santa Susanna*

**Informativa resa ai sensi degli artt. 13, 14 e 15, del Regolamento UE n. 679/2016.**

Gentile Utente, ai sensi degli artt. 13, 14 e 15 del Regolamento UE n. 679/2016, si informa quanto segue:

1. Titolare del trattamento dei dati da Lei forniti al Consorzio ATS BR 4 è l'Avv. Graziano Garrisi;
2. Il Responsabile della protezione dei dati è l'Avv. Graziano Garrisi email: [info@ambitomesagne.it](mailto:info@ambitomesagne.it); pec: [consorzio@pec.ambitomesagne.it](mailto:consorzio@pec.ambitomesagne.it)
3. I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo istituzionale e per consentire l'accesso al servizio da Lei richiesto per il minore.

Il trattamento è, pertanto, effettuato ai sensi dell'art. 38 e 39 Regolamento (UE) 2016/679:

- I dati personali saranno trattati dall'Ufficio di Piano: **Servizio per l'Integrazione Scolastica specialistica**, sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione dell'ufficio.
- Parte dei dati forniti saranno comunicati ai responsabili o incaricati per l'attivazione del servizio richiesto; i dati forniti non saranno soggetti mai a comunicazione né a diffusione a terzi estranei al servizio.
- I dati saranno trattati esclusivamente per il tempo necessario e per le finalità già indicate, **ovvero** fino alla fine dell'anno scolastico 2023/2024.

*Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali e particolari e di prestare il consenso al trattamento.*

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma*



*Comuni Mesagne, Cellino San Marco, Erchie, Latiano, San Donaci,  
San PancrazioS.no, San PietroV.co, Torchiarolo, Torre Santa Susanna*

#### LIBERATORIA

Il/la sottoscritto/a autorizza la rilevazione, raccolta, registrazione e trattamento dei dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del del GDPR n. 679/2016, forniti con l'istanza di accesso al servizio in oggetto per le finalità di cui sopra.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_