



AMBITO TERRITORIALE N25
Capofila Pomigliano d'Arco
(Provincia di Napoli)



COMUNE DI POMIGLIANO D'ARCO E COMUNE DI SANT'ANASTASIA – UFFICIO DI PIANO
DELL'AMBITO TERRITORIALE N 25
CORSO V. EMANUELE, PALAZZO OROLOGIO, N. 309 - 80038 POMIGLIANO D'ARCO - TEL-FAX

(ALLEGATO A)

*All'Ufficio
Servizio Politiche Sociali
Comune di Sant'Anastasia
protocollo@pec.comunesantanastasia.it*

**Oggetto: RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZIO DI ASSISTENZA
SPECIALISTICA PER LE SCUOLE DELL'OBBLIGO E SUPERIORI A.S. 2024/2025.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ Codice Fiscale _____ residente a _____
_____ in Via _____ n _____

Tel: _____ Cell: _____

email/pec _____ in qualità di genitore o tutore

CHIEDE

che l'alunno _____ nato/a a _____ il _____
e residente in _____,

Iscritto/a per il prossimo anno scolastico 2024-2025 presso la:

- Scuola dell'infanzia: classe _____ sezione _____
dell'Istituto _____ plesso _____
- Scuola Primaria: classe _____ sezione _____

dell'Istituto _____ plesso _____

- Scuola Secondaria di I grado: classe _____ sezione _____

dell'Istituto _____ plesso _____

- Scuola Secondaria di II grado: classe _____ sezione _____

dell'Istituto _____ plesso _____

possa beneficiare del servizio di assistenza specialistica ai sensi della L.104/92 art.13 comma 3

DICHIARA

Che l'alunno nell'anno scolastico in corso ha l'insegnante di sostegno per n. ore ____ settimanali/ su n. ore ____ settimanali;

Si allega:

- Certificazione rilasciata dal competente Servizio dell'Azienda Sanitaria Locale (ASL), ai sensi della L. 104/92, attestante la natura e il grado di disabilità (copia leggibile);
- Diagnosi funzionale rilasciata dal competente Servizio dell'Azienda Sanitaria Locale (ASL), ai sensi della L. 104/92 - aggiornata al passaggio di ciclo scolastico - con richiesta motivata di assistenza specialistica;
- Piano Educativo Individualizzato;
- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale o tessera sanitaria, del richiedente e dell'avente diritto

Si ricorda che le dichiarazioni false sono punibili penalmente

La domanda deve essere firmata da entrambi i genitori in osservanza delle nuove disposizioni sulla responsabilità genitoriale contenute nel D.Lgs.n.154/2013 che ha modificato il codice civile in tema di filiazione in particolare agli artt.316, 317ter e 317quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

AMBITO TERRITORIALE N25
Capofila Pomigliano d'Arco
(Provincia di Napoli)
COMUNE DI POMIGLIANO D'ARCO E COMUNE DI SANT'ANASTASIA – UFFICIO DI PIANO
DELL'AMBITO TERRITORIALE N 25
CORSO V. EMANUELE, PALAZZO OROLOGIO, N. 309 - 80038 POMIGLIANO D'ARCO - TEL-FAX

Firma del genitore dichiarante

Firma dell'altro genitore

Data _____ / / _____

Tipo Documento N. (Allegato in copia) rilasciato da _____
in data _____

Informativa Privacy ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679

Gentile Signore/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

Finalità del Trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di usufruire delle prestazioni indicate nell'avviso. I dati personali utilizzati, saranno trattati rispettando i principi di correttezza, liceità, necessità e finalità stabiliti dal Regolamento UE n. 679/2016, nonché dal D. Lgs. 101/2018 che ha modificato il D. Lgs. 196/2003 e, in ogni caso, in conformità alla disciplina legale vigente al momento del trattamento dei dati.