



DOMANDA ISCRIZIONE
SERVIZIO ASSISTENZA SCOLASTICA IN FAVORE DI ALUNNI DISABILI
A.S. 2023/2024
(SCADENZA PRESENTAZIONE 12 SETTEMBRE 2023)

Ai Servizi Sociali
del Comune di La Maddalena

OGGETTO: Richiesta Servizio Assistenza Scolastica in favore di alunni disabili a.s. 2023/2024.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il ___/___/___ C.F. _____ residente a _____
_____ via _____ n. _____
tel./cell. _____ in qualità di genitore/affidatario/tutore

CHIEDE

di poter usufruire del Servizio Assistenza Scolastica per il proprio figlio/a _____ che frequenta l'Istituto Comprensivo Statale (barrare la casella corrispondente alla opzione scelta):

- Scuola dell'Infanzia di _____ sezione _____;
- Primaria Plesso di _____ classe _____ sezione _____;
- Secondaria di I Grado Via La Fornace classe _____ sezione _____;

con il seguente orario:

Giorni	Indicare nella riga corrispondente gli orari scolastici
Lunedì	
Martedì	
Mercoledì	
Giovedì	
Venerdì	
Sabato	

Nello specifico, data la particolare condizione del proprio figlio e in considerazione della certificazione sanitaria allegata, si richiede che il servizio sia eseguito attraverso:

- Educatore
 Operatore Socio Sanitario

La Maddalena, _____

(Firma genitore/affidatario/tutore)

(Firma genitore/affidatario/tutore)

CERTIFICAZIONI DA ALLEGARE

Allegare alla presente:

- copia del Verbale della Commissione Medica attestante lo stato di handicap ai sensi della L 104/92 (in corso di validità)
- copia della diagnosi funzionale (in corso di validità)
- altra documentazione sanitaria (specificare quale) _____
- Documento di identità del richiedente (obbligatorio)

INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali, strumentali o connesse al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

Il/La _____ sottoscritto/a _____ genitore/tutore di _____ esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

La Maddalena, _____

Firma per accettazione
