|  |
| --- |
| stemma del Comune  **DOMANDA ISCRIZIONE**  **SERVIZIO ASSISTENZA SCOLASTICA IN FAVORE DI ALUNNI DISABILI**  **ED ALUNNI CON D.S.A.**  **A.S. 2022/2023**  **(SCADENZA PRESENTAZIONE 05 SETTEMBRE 2022)** |

Servizi Sociali

del Comune di La Maddalena

OGGETTO: Richiesta Servizio Assistenza Scolastica in favore di alunni disabili ed alunni con D.S.A.- a.s. 2022/2023.

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitore/tutore

**CHIEDE**

di poter usufruire del Servizio Assistenza Scolastica in favore di alunni disabili ed alunni con D.S.A. 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 |  |

La Maddalena, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(FIRMA)**

**CERTIFICAZIONI DA ALLEGARE**

**Allegare alla presente:**

**- copia della diagnosi funzionale (in corso di validità)**

**- copia del Verbale della Commissione Medica attestante lo stato di handicap ai sensi della L 104/92 (in corso di validità)**

**- Documento di identità del richiedente**

**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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_