



Libero Consorzio Comunale di Enna

(L.R. 15/2015)

già Provincia Regionale di Enna
C.F. 80000810863 – Tel. 0935.521111 – Fax 0935.500429
PEC: " protocollo@pec.provincia.enna.it"

SETTORE I "AFFARI GENERALI, RISORSE UMANE, ATTIVITÀ SOCIO- ECONOMICHE E CULTURALI"

DIRIGENTE Dott. Lucia Antonia Buscemi
Tel. 0935/521215 Fax. 0935/521217 e-mail:affarigenerali@provincia.enna.it

Servizio 12 Politiche Sociali
Responsabile: Dott. Agatina D'Alcamo-tel 0935-521274
e-mail:serviziosociale@provincia.enna.it

12 GIU. 2017
Enna, li

Prot. n. **12829**

Oggetto: Erogazione servizi in favore degli studenti portatori di handicap fisico, psichico, sensoriale, residenti nel territorio del Libero Consorzio Comunale di Enna, frequentanti gli Istituti Secondari di 2° grado. Anno scolastico 2017/2018. Comunicazioni.

Allegati n. 1

VIA PEC

Ai Dirigenti degli Istituti Scolastici Secondari di 2° grado
del Libero Consorzio Comunale di Enna

La Regione Sicilia con legge n. 24 del 5/12/2016 all'art. 6 comma 1., ha disposto che: "I servizi e le attività di assistenza agli alunni con disabilità fisiche o sensoriali svolte dalle ex Province Regionali ai sensi dell'art. 27 della Legge regionale 4 agosto 2015, n. 15, con particolare riguardo ai servizi di trasporto, di convitto e semiconvitto e ai servizi relativi agli ambiti igienico-personale, comunicazione extra scolastica, attività extra scolastica integrativa e autonomia e comunicazione, sono attratti alle competenze della Regione, Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro."

L'art. 6 comma 2. della sopra citata Legge dispone, altresì, che: "La realizzazione e la gestione delle attività di cui al comma 1 è delegata alle Città Metropolitane e ai Liberi Consorzi comunali che, provvedono singolarmente ad espletare le procedure di affidamento."

Alla luce di quanto sopra esposto, diventa indispensabile per questo Libero Consorzio Comunale la necessità di programmare per tempo la gestione delle suddette attività delegate.

Pertanto, si invitano le SS.LL. a voler comunicare, **con congruo anticipo**, rispetto all'inizio del prossimo anno scolastico, il numero degli alunni disabili da assistere e la tipologia dei servizi da loro richiesti, al fine di evitare che istanze trasmesse ad anno scolastico iniziato, corrano il rischio di non essere prese in considerazione.

A tal fine, si trasmette, in allegato, il nuovo modello attraverso il quale le famiglie degli alunni disabili o gli stessi se maggiorenni, potranno chiedere a questo Ente, **solo ed esclusivamente per il tramite dell'Istituzione Scolastica frequentata**, i servizi necessari ad assicurare loro il diritto allo studio e l'integrazione scolastica.

Il nuovo modello potrà essere scaricato cliccando sull'Home page di questo Libero Consorzio Comunale al Link-Servizi-ServiziSociali.

Si coglie l'occasione per far presente che questo Servizio resta a Vostra disposizione per ogni eventuale chiarimento, nello spirito di una fattiva e proficua collaborazione fra Istituzioni.

Il Responsabile del Servizio
Dott. **ssa Agata D'Alcamo**

Il Dirigente
(Dott. Lucia Antonia Buscemi)

**ISTANZA PER LA RICHIESTA DEI SERVIZI IN FAVORE DEGLI STUDENTI PORTATORI DI HANDICAP
ANNO SCOLASTICO 2017/2018**

**Al Libero Consorzio Comunale di Enna
(l.r. 15/2015 ex Province regionali della Sicilia)
per il tramite dell'Istituzione Scolastica**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI SENSI DEL D.P.R. 445/00

Il/la sottoscritto/a:

cognome nome

nato/a il comune di nascita

codice fiscale

residenza anagrafica:

comune Prov. telefono

via/piazza n. c.a.p.

Indirizzo e-mail @

nella qualità di (genitore, rappresentante legale, studente maggiorenne)

dello studente

cognome nome

nato/a il comune di nascita

codice fiscale studente

residenza anagrafica:

comune Prov.

via/piazza n. c.a.p.

Istituzione Scolastica Secondaria di 2° grado frequentata:

denominazione scuola e
classe frequentata

comune Prov.

via/piazza n. c.a.p.

telefono

CHIEDE

Che il proprio/a figlio/a possa fruire dei seguenti servizi, per l'anno scolastico 2017/2018:

- ASSISTENZA IGIENICO-PERSONALE
- TRASPORTO SCOLASTICO
- ASSISTENZA PER L'AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE O ASSISTENZA SPECIALISTICA.

Lo scrivente allega alla presente:

- 1) Copia del verbale di accertamento di handicap (Legge n. 104/1992);
- 2) Copia della diagnosi funzionale (in caso di richiesta del servizio di assistenza per l'autonomia e la comunicazione, la diagnosi dovrà indicare la figura professionale necessaria);
- 3) Copia del Profilo Dinamico Funzionale (in caso di richiesta del servizio di assistenza per l'autonomia e la comunicazione);
- 4) Copia del Piano Educativo Individuale (in caso di richiesta del servizio di assistenza per l'autonomia e la comunicazione);
- 5) Fotocopia del proprio documento di riconoscimento, in corso di validità.

Il richiedente dichiara di essere consapevole che questo Libero Consorzio, ai sensi dell'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, ha facoltà di "effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47".

Dichiara, altresì, di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss. mm. e ii, dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, per chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, sotto la propria responsabilità.

Data _____

Firma del richiedente

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

"Il Libero Consorzio Comunale di Enna con sede in Enna, Piazza Garibaldi n. 2, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che:

- tutti i dati personali forniti con la compilazione del presente modulo saranno trattati, nel rispetto delle previsioni di legge, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per le finalità ad esso strettamente connesse, nonché nell'ambito di tutti i procedimenti connessi;
 - i dati personali acquisiti saranno trattati da persone incaricate per tali attività, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per lo svolgimento del relativo procedimento;
 - il conferimento dei dati è obbligatorio e indispensabile per la definizione del relativo procedimento;
 - i dati personali indicati nel modulo potranno essere comunicati a terzi nei casi e nei modi previsti dalla legge;
 - potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, con particolare riguardo all'aggiornamento, all'arettifica e alla cancellazione dei dati personali;
 - potrà opporsi per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che La riguardano;
 - per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003 potrà rivolgersi al Libero Consorzio Comunale di Enna, Piazza Garibaldi n. 2, 94100 Enna, presentando apposita istanza al Responsabile del trattamento.
- Preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 **esprime il proprio consenso** al trattamento dei dati personali di cui sopra.

Data _____

Firma del richiedente