

A tale scopo

Allega

- certificato di iscrizione alla scuola per l'anno 2010/2011,
- PEI (Piano educativo Individualizzato) redatto dalla scuola nell'anno precedente;
- dichiarazione della scuola che ne attesta la necessità e la condivisione degli obiettivi (cfr. allegato 1)
- certificazione medica (diagnosi clinica con esami audiometrici o con esami oculistici riportanti il visus espresso in decimi)
- attestazione situazione di handicap (ai sensi del DPCM 185 del 23.02.2006) finalizzata all'ottenimento del sostegno scolastico
- ultima diagnosi funzionale (DF) rilasciata dall'U.O.N.P.I.A.
- verbale di invalidità civile
- autocertificazione sulla tipologia dell'intervento e/o del servizio usufruito nell'anno precedente e sulle modalità della sua realizzazione (cfr. allegato 2)
se cittadino straniero
 - permesso di soggiorno relativo all'alunno
- per gli studenti universitari che rinnovano la richiesta
 - : attestazione superamento di 3 esami universitari nell'anno scolastico precedente

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

Dichiara

Che oltre al beneficiario di questa richiesta, il nucleo familiare risultante dallo stato di famiglia è così composto:

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela	Codice fiscale

Che oltre al beneficiario di questa richiesta, nel nucleo familiare sono presenti anche le seguenti persone con disabilità sensoriale:

Cognome	Nome

Si impegna

a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che riguardano la situazione familiare ed economica patrimoniale ai servizi sociali del Comune di residenza;

Dichiara inoltre di essere informato che

la Provincia di Monza e Brianza, ed il Comune, hanno facoltà di richiedere agli uffici preposti la produzione delle certificazioni necessarie ad attestare la veridicità delle dichiarazioni ;

Informativa relativa alla Privacy

I dati saranno raccolti e comunicati nel rispetto delle previsioni del D.Lgs 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, anche con strumenti informatici ai soggetti necessari per fornire il servizio. In particolare, oltre al Comune di residenza, ai soggetti erogatori del servizio alla persona (come per es cooperative sociali), all’Ufficio di Piano di Competenza, alla Provincia di Monza e Brianza.

luogo e data _____

firma _____

INTESTAZIONE SCUOLA

Al Servizio Sociale del
Comune di _____

Oggetto: Richiesta di attivazione/prosecuzione del Servizio di assistenza alla comunicazione per l'allievo/a in situazione di handicap – anno scolastico 20__/__
Cognome e Nome allievo/a (iniziali) _____
Luogo e data di nascita _____

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
in qualità di Dirigente Scolastico dell'Istituto _____

chiede

l'attivazione
la prosecuzione
del Servizio di assistenza alla comunicazione per l'allievo/a sopra indicato.

A tal fine precisa che

L'allievo/a di cui all'oggetto, frequenterà la classe _____ della scuola _____
per n. _____ ore settimanali.

Le ore settimanali di sostegno didattico assegnate alla classe sono n. _____

Altre risorse già attivate dalla Scuola (es. personale ATA) _____

Altri elementi:

n. bambini in classe _____

presenza di altri minori con certificazione di handicap o con diagnosi funzionale

no

si specificare il tipo di diagnosi _____

presenza sulla classe di ore di compresenza

no

si numero ore _____

Si è a conoscenza di altri interventi già in atto per l'alunno/a o per il nucleo familiare

no

si specificare il tipo di intervento _____

Eventuali note: _____

In base a quanto riportato si chiede la possibilità di attivare il servizio per un monte ore settimanale (indicativo) di _____ .

	Nome e Cognome	Firma
Il Dirigente Scolastico		
Gli Insegnanti di Classe		

Luogo e data _____

Al Servizio Sociale del
Comune di _____

Oggetto: autocertificazione sulla tipologia dell'intervento e/o del servizio usufruito nell'anno precedente e sulle modalità della sua realizzazione

Cognome e Nome allievo/a (iniziali) _____

Luogo e data di nascita _____

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Residente nel comune di _____ Via/Piazza _____ N° _____

Tel. casa _____ Tel. Lavoro _____ Cell _____ Fax _____

e-mail _____

genitore di Cognome _____ Nome... _____

Nato/a a _____ il _____

frequentante nell'anno scolastico 2010/11 la classe _____ dell'Istituto _____

dichiara

che il proprio figlio ha usufruito nell'anno scolastico 2009/10 del seguente intervento a carico della Provincia di Monza e Brianza:

contributo economico, pari ad € _____ annui, utilizzati dalla famiglia per _____

servizio di assistenza alla comunicazione, pari a n. _____ ore settimanali

Eventuali note: _____

In fede, _____
(firma)

Luogo e data _____