

Allegato B - “DISABILITA’ SENSORIALE GRAVE (audiolesi-videolesi)” all’Avviso Pubblico - Modulo istanza per l’Accesso al Servizio Assistenza Specialistica Scolastica

ALLA PROVINCIA di TARANTO

Al Dirigente del 1° Settore
Servizio Assistenza Scolastica Disabili
Via Anfiteatro, 4 - 74123 Taranto
Pec: protocollo@pec.provincia.ta.it

Oggetto: Richiesta di accesso al servizio di “Anno Scolastico 2026/2027 - INTERVENTI IN MATERIA DI ASSISTENZA SPECIALISTICA IN FAVORE DI STUDENTI DISCENTI CON DISABILITÀ SENSORIALE SU OGNI ORDINE E GRADO

1° ACCESSO

RINNOVO

Il/La sottoscritto /a

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ prov. _____, il ____ / ____ / _____

residente a _____

in via/piazza _____ n° _____

telefono _____ cellulare _____

Indirizzo e – mail _____

Indirizzo PEC _____

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, così come stabilito dall’art. 46, 75 e art. 76 del DPR. 445 del 2000,

DICHIARA

che lo/a studente/essa necessita di Assistente alla Comunicazione in quanto affetto/a da una delle seguenti disabilità sensoriali, idoneamente certificata:

VIDEOLESO

AUDIOLESO

Solo per i discenti Audiolesi specificare se l'alunno è:

Segnante -utilizza la Lingua dei Segni (LIS in Italia) come lingua primaria

Oralista - predilige la lingua parlata e la lettura labiale

- di essere (specificare lo status)
genitore esercente la responsabilità genitoriale

tutore

Dell'alunno/a:

Cognome _____ Nome _____,
nato a _____ prov. _____, il ____ / ____ / ____
Residente _____ via/piazza _____ n° _____

L'alunno/a frequenterà **nell'anno scolastico 2026/2027** la classe _____

sez _____ dell'Istituto _____

sito nel Comune di _____

- ❖ che i dati anagrafici sopra riportati sono corrispondenti al vero;
- ❖ che lo/a studente/ssa necessita di assistenza specialistica in quanto affetto/a da disabilità grave sensoriale, idoneamente certificata;
- ❖ ulteriori informazioni utili sulle autonomie fisiche.

Precisazioni:

- l'Istituto frequentato dall'alunno deve avere sede nel comune di Taranto o, in uno dei 28 comuni facenti parte della Provincia di Taranto;
- la presente istanza è valida **solo** per l'accesso al servizio di Assistenza scolastica e, non per l'accesso al servizio di trasporto scolastico;

ALLEGA la seguente documentazione:

- Certificazione aggiornata rilasciata dall'INPS, ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L. 104/92, attestante la gravità della disabilità;
- La condizione di disabilità sensoriale deve essere accertata e certificata ai sensi dell'art. 20 della Legge 3 agosto 2009, n. 102;
- Copia del PEI definitivo (Progetto Educativo Individualizzato), relativo all'anno scolastico 2025/26;
- Eventuale ulteriore documentazione sanitaria, ritenuta utile e/o opportuna ai fini della definizione dei bisogni dell'utente nel processo di inclusione;
- Copia integrale della Diagnosi Funzionale dell'utente ultima aggiornata;
- Fotocopia di valido documento d'identità del/dei familiare/familiari richiedente/i il Servizio, siglata sul lato;
- Fotocopia del codice fiscale del/dei familiare/familiari richiedente/i il Servizio, siglata sul lato;
- Certificato di iscrizione a scuola per l'anno 2026/2027, se l'alunno non è ancora iscritto, va bene anche il certificato di pre-iscrizione oppure un'autocertificazione del genitore.
- Documento contenente le informazioni sul trattamento dei dati personali ex art. 13 Reg. Ue 2016/679 (informativa privacy), redatta e firmata come da schema tipo allegato.

Si segnala che, in assenza della documentazione richiesta, il Servizio **non** potrà essere assicurato.

Luogo e Data

FIRMA