

**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](mailto: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 a

via/piazza  n°

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

sez  dell'Istituto

- ❖ 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

,

/

/