

**Al Dirigente Scolastico**

Istituto \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_

**E, PER IL TRAMITE DELL'ISTITUTO SCOLASTICO**

**ALLA PROVINCIA di TARANTO**

Al Dirigente del 1° Settore  
Servizio Assistenza Scolastica Disabili  
Via Anfiteatro, 4 - 74123 Taranto

**Oggetto:** Richiesta di accesso al servizio di "Assistenza specialistica per Alunni Diversamente Abili" anno scolastico 2021/2022.

Il/La sottoscritto /a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale** (chiaro e leggibile)

\_\_\_\_\_

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. 76, e art. 75 del DPR. 445 del 2000,**

**DICHIARA**

**Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000**

- di essere (specificare lo status)
  - genitore esercente la patria potestà
  - tutore dello studente:

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

(da compilare solo se la residenza è diversa da chi sottoscrive la domanda)

- 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, idoneamente certificata (Specificare la tipologia e la natura della disabilità grave)

❖ ulteriori informazioni utili sulle autonomie fisiche

Autonomia nell'alimentazione	SI	NO
Autonomia nella deambulazione	SI	NO
Autonomia dell'igiene personale	SI	NO

### **Pertanto, CHIEDE**

che il figlio/a (o \_\_\_\_\_):

frequentante la classe \_\_\_ sez \_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_

sito nel Comune di \_\_\_\_\_

possa usufruire del Servizio di assistenza specialistica per l'integrazione scolastica per alunni diversamente abili che frequentano gli Istituti superiori di Taranto e Provincia, relativamente all'anno scolastico 2021/2022.

### **ALLEGA**

La seguente documentazione (da produrre con il coordinamento degli Istituti Scolastici):

- Certificazione rilasciata dall'INPS, ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L. 104/92, attestante la gravità della disabilità, e della disabilità sensoriale grave;
- Copia integrale della Diagnosi Funzionale dell'utente ultima aggiornata;
- Copia del PEI (Progetto Educativo Individualizzato), relativo all'anno scolastico 2020/21;
- Eventuale ulteriore documentazione sanitaria, ritenuta utile e/o opportuna ai fini della definizione dei bisogni dell'utente nel processo di inclusione;
- 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 rilasciato dal Dirigente Scolastico dell'Istituto frequentato dall'alunno (o autocertificazione del genitore);
- Dichiarazione per la tutela della privacy, redatta e firmata come da schema tipo in uso presso i servizi sociali della Provincia di Taranto;

Luogo e Data

---

FIRMA

---