



I.I.S. IPSIA "Marconi" Cosenza LS-ITE "Guarasci" Rogliano

SEDE: Cosenza IPSIA Diurno e Corso Serale

SEDE: Montalto Uffugo IPSIA – ITI (Chimica Ambientale)

SEDE: Rogliano Liceo Scientifico – Ist. Tec. Economico

AL SITO WEB

**Ai genitori degli alunni interessati
sedi: Cosenza, Rogliano e Montalto**

Oggetto: Richiesta Servizio di assistenza per l'autonomia e la comunicazione personale e servizio di supporto organizzativo studenti con disabilità - a.s. 2023/2024

Si comunica ai signori genitori che, relativamente a quanto in oggetto, è necessario presentare o inoltrare agli uffici di segreteria dell' IIS IPSIA "Marconi-Guarasci" - Via degli Stadi (CS), la richiesta di assistenza per l'autonomia e la comunicazione personale a.s. 2023/2024 **entro e non oltre il 25.06.2023**, secondo i modelli allegati.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Maria Saveria VELTRI

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del d.Lvo n.39/93

Via degli Stadi, snc 87100 COSENZA

Tel. 0984.481317 - Fax 0984 38804

Codice Fiscale 98104070788 - Codice Meccanografico CSIS073004 Codice Fatt. UFPA4M
e-mail: csis073004@istruzione.it - PEC: csis073004@pec.istruzione.it - sito web: www.iismarconiguarasci.gov.it

ALLA PROVINCIA DI COSENZA
SERVIZIO PARI OPPORTUNITÀ PROGRAMMAZIONE RETE SCOLASTICA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO SCOLASTICO

RICHIESTA DI TRASPORTO SCOLASTICO PER STUDENTI DIVERSAMENTE ABILI RESIDENTI NELLA PROVINCIA DI COSENZA E FREQUENTANTI GLI ISTITUTI SCOLASTICI PROVINCIALI DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE. A.S.2023/2024

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)	
nato/a il	A
Residente nel Comune di	VIA n°

In qualità di genitore

CHIEDE

di poter usufruire del servizio di trasporto scolastico in favore dello studente/studentessa:

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)	
nato/a il	a
Residente nel Comune di	Via
ISCRITTA ALLA CLASSE	SEZIONE
ISTITUTO SCOLASTICO	
DISABILITA MOTORIA POSSEDUTA	
SERVIZIO DI TRASPORTO UTILIZZATO	

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali cui può incorrere in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000:

- **DI** essere a conoscenza che la Provincia di Cosenza potrà richiedere eventuali integrazioni o esibizione di documenti al fine di verificare la veridicità delle dichiarazioni rese ovvero l'effettiva necessità del trasporto scolastico;
- **DI** impegnarsi a comunicare tempestivamente, in caso di ammissione dello studente/studentessa ad usufruire del servizio di trasporto ogni variazione legata al servizio (sospensione, rinuncia,...);
- **DI** essere a conoscenza che i dati riportati nella presente scheda saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene prodotta.

Si allega alla presente:

- Certificazione di disabilità rilasciata dalla competente Commissione di Accertamento;
- Certificazione medica rilasciata dall'ASP attestante la disabilità motoria e necessità di trasporto
- Copia documento di riconoscimento di chi sottoscrive la domanda.

Data _____

FIRMA _____

Oggetto: richiesta servizio di assistenza per l'autonomia e la comunicazione personale a.s. 2023/2024

Il/la sottoscritt_ _____ genitore/tutore legale del_ minore _____
nat_ a _____ il _____ residente in _____ n.____
telefono/cellulare _____ mail _____ chiede di poter
fruire del servizio servizio di assistenza per l'autonomia e la comunicazione personale

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 DPR 445 del 28/12/2000 consapevole delle sanzioni penali, nel caso di
dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 DPR 445 del 28/12/2000

- che il/la minore è iscritto/a a frequentare la classe _____ presso l'Istituto Scolastico

- che il/la minore è in possesso del riconoscimento di handicap ai sensi dell'art. 3 comma ____ della
Legge n. 104/92, con validità temporale fino al _____ oppure definitiva, attestato da verbale
rilasciato dalla competente commissione sanitaria in data _____.

Dichiara che il minore

• Fruisce dell'insegnante di sostegno - per n. ore _____ settimanali.

Allega:

- **Fotocopia del verbale di riconoscimento di handicap ai sensi della L. 104/92.**
- **Diagnosi funzionale** redatta e sottoscritta dai componenti l'equipe multidisciplinare della ASP che ha in carico l'alunno, contenente espressa indicazione dell'esigenza di un intervento di assistenza scolastica specialistica.
- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità' del genitore che sottoscrive la dichiarazione
- Altro _____

DATA _____

Firma

INFORMATIVA

I dati acquisiti con la presente domanda saranno trattati e conservati dall'Istituto scolastico _____ nel rispetto del D.LGS n. 196/03 per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata. La raccolta è obbligatoria per la fase di istruttoria finalizzata all'attivazione del servizio di assistenza per l'autonomia e la comunicazione personale ai sensi della L. 104/92 art. 13 comma 3; in assenza di essi il provvedimento finale non potrà essere emanato. I dati raccolti potranno essere utilizzati per la richiesta di verifica e per gli accertamenti relativi alle dichiarazioni rilasciate da ciascun richiedente. Il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico dell'IIS _____

L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.LGS 196/03 di cui si allega il testo a piè pagina.

DICHIARO di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art.13 del DLGS 196/03 in relazione ai dati contenuti nei documenti allegati.

Firma del dichiarante _____

ART.7 D.LGS 196/03

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a. dell'origine dei dati personali;
 - b. delle finalità e modalità del trattamento;
 - c. della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d. degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e. dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
1. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a. l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati (...)