

**OGGETTO: RICHIESTA DI ASSISTENZA EDUCATIVA  
SCOLASTICA AD PERSONAM**

**Anno Scolastico 2024-2025**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

dell'Istituto scolastico \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'attivazione del servizio di assistenza educativa scolastica ad personam a supporto del percorso scolastico dell'alunno:

Alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Residente a Brenna in via \_\_\_\_\_

iscritto alla Classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

Nome e Cognome genitore \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

Referente per il gruppo insegnante \_\_\_\_\_

**Interventi attivati nell'anno scolastico in corso 20..... - 20.....(se frequentante)**

Insegnante di sostegno	n° _____ ore settimanali
Assistente educatore	n° _____ ore settimanali

**Interventi previsti per l'anno scolastico 20..... - 20....(da attivare)**

Insegnante di sostegno	n° ____ ore settimanali
Assistente educatore	n° ____ ore settimanali

Note/osservazioni/altro: \_\_\_\_\_

Luogo e data

Il Dirigente scolastico

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE OBBLIGATORIA:**

- Certificazione stato di handicap ai sensi della legge 104/92;
- Diagnosi Funzionale e/o relazione descrittiva.

Il sottoscritto _____ residente a _____	
in via _____ recapito telefonico _____	
e-mail _____	
in qualità di _____ esercente la potestà per il minore dichiara di essere a conoscenza della richiesta di attivazione del servizio di assistenza ad personam presentata dal dirigente scolastico e ne condivide le finalità. Autorizza contestualmente la scuola a consegnare copia della certificazione dell'alunno in situazione di handicap ai sensi del DCPM n° 185 del 2006 Regione Lombardia e/o certificazione stato di handicap ai sensi della legge 104/92 – Diagnosi Funzionale e/o relazione descrittiva, all'Ufficio competente del proprio Comune di residenza. <u>Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente al medesimo ufficio eventuale cambio di residenza.</u>	
Luogo e data	In fede

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 – Codice in materia di protezione dei dati personali**

Si informa che i dati personali richiesti sono utilizzati dal Comune di residenza per l'iscrizione al servizio di cui trattasi e sono utilizzati con modalità e procedure strettamente necessarie allo scopo. Il conferimento dei dati è necessario ai fini dall'accesso al servizio ed un eventuale rifiuto impedisce al Comune di dar seguito alla richiesta. I dati personali acquisiti dall'Amministrazione Comunale, saranno trattati anche mediante strumenti elettronici, secondo quanto stabilito da leggi e regolamenti. Titolare del trattamento è il Comune di residenza e Responsabile è il dirigente dell'Ufficio competente. I dati forniti possono venire a conoscenza dei soggetti preposti alla pratica, in qualità di incaricati del trattamento

Firma \_\_\_\_\_.