

OGGETTO: Richiesta Servizio di Assistenza Educativa Specialistica Scolastica per alunni con svantaggio (a cura della Scuola). Anno Scolastico 2020-2021

Il Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo

via tel

e-mail

Chiede

l'attivazione del Servizio di Assistenza Scolastica Specialistica in favore dell'alunno:

Nome Cognome

nato a il

C.F. residente a

via

iscritto/a presso:

Scuola dell'infanzia _____ classe _____ sezione _____

Scuola primaria _____ classe _____ sezione _____

plesso

Scuola Secondaria di primo grado _____

classe ____ sezione ____

BREVE DESCRIZIONE DELLE MOTIVAZIONI CHE FANNO SCATURIRE LA RICHIESTA DI INTEREVENTO :

PUNTI DI FORZA DELL'ALUNNO (rispetto al rapporto con i compagni e rispetto al contesto in generale)

PUNTI DI DEBOLEZZA DELL'ALUNNO (rispetto al rapporto con i compagni e rispetto al contesto in generale)

A tal fine allega la seguente documentazione (obbligatoria):

1. Certificazione specialistica resa da struttura Sanitaria pubblica o Convenzionata se presente;
2. Copia del PDP (se non già precedentemente trasmesso) e relazione a cura del Consiglio di Classe;

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che:

- la richiesta, non accompagnata da idonea documentazione sanitaria, sarà valutata dal servizio sociale professionale per la verifica della sussistenza della condizione di svantaggio;
- il numero massimo di ore di servizio saranno di volta in volta attribuite a seconda dei bisogni dell'alunno e sulla base delle risorse disponibili.

Firma del Dirigente Scolastico

CONSENSO INFORMATO DEL GENITORE

(In assenza del consenso da parte dell'esercente la responsabilità genitoriale, non si potrà procedere all'erogazione del servizio)

Il/La sottoscritto/a nato a

il residente a

via n tel

Cell e-mail

genitore/tutore dell'alunno/a nato a

il C.F

consapevole della natura e delle modalità di erogazione del servizio di Assistenza Scolastica Specialistica

DICHIARA:

- di accettare la richiesta di attivazione del Servizio in favore del proprio figlio;
- di autorizzare il Comune all'utilizzo dei dati personali ai fini del procedimento di erogazione del servizio, come previsto dalla normativa di riferimento in materia.

Tempio Pausania _____

(è richiesta la firma di entrambi i genitori o esercenti la responsabilità genitoriale)

Informativa Privacy

Si avvisa che l'informativa è pubblicata nel sito istituzionale e se ne può prendere visione tramite il link:http://www.comune.tempiopausania.ot.it/index.php?option=com_content&view=article&id=1611:privacy&catid=349&Itemid=133

E disponibile in forma cartacea presso l'ufficio Servizi Sociali.

Chiunque ne volesse acquisire una copia cartacea può richiederla all'ufficio Servizi Sociali.