



COMUNE DI DORGALI

SETTORE SERVIZI SOCIALI

Viale Umberto, 37 – CAP 08022 – Tel. 0784.927242/43/49/50
servizisociali@comune.dorgali.nu.it servizisociali@pec.comune.dorgali.nu.it

PROVINCIA DI NUORO

All' Ufficio Servizi Sociali
del Comune di Dorgali

Oggetto: RICHIESTA SUPPORTO ORGANIZZATIVO ALUNNI CON DISABILITA': Servizio Educativo Scolastico Specialistico Anno Scolastico 2025/26.

Possono accedere al Servizio gli studenti per i quali sia stato accertato il relativo bisogno nel **Piano Educativo Individualizzato**, elaborato e approvato dal Gruppo di lavoro operativo per l'inclusione istituito dall'Istituzione scolastica, tenuto conto dell'accertamento della condizione di disabilità in età evolutiva ai fini dell'inclusione scolastica, **di cui all'articolo 12, comma 5, della legge 5 febbraio 1992, n. 104** e del Profilo di funzionamento (**Diagnosi funzionale e Profilo dinamico-funzionale**).

∞

Il/la sottoscritto/a _____ residente a Dorgali, in

Via _____ Tel. _____ mail _____

in qualità di genitore di

Nome e cognome _____ nato a _____ il _____

frequentante la classe _____ Sez. _____ della Scuola _____

con sede a _____ in Via _____

CHIEDE

l'attivazione del Servizio di Supporto organizzativo per alunni con disabilità: Servizio Educativo Scolastico Specialistico per l'anno scolastico 2025/26.

A tal fine, si allegano i seguenti documenti:

- Diagnosi Funzionale rilasciata dalla Struttura Sanitaria che ha in carico il minore con la specificazione della figura professionale del servizio in oggetto;
- Copia della certificazione del riconoscimento della L. 104/92 art. 3 in corso di validità, rilasciata in favore dell'alunno;
- Copia del Piano Educativo Individualizzato (P.E.I.) relativo all'anno scolastico 2025/26;
- Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente

Dorgali, _____

Firma leggibile

MANIFESTAZIONE DI CONSENSO ESPlicito

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____ dichiara di aver preso visione dell'informativa ex art 13 del Regolamento (UE) 2016/679, esposta negli uffici comunali e pubblicata nel sito web del Comune di Dorgali e autorizza al trattamento dei dati personali, forniti nell'ambito della domanda di Supporto organizzativo alunni con disabilità, per le finalità di cui all'informativa riportata. Dichiara di essere informato, ai sensi dell'art.13 del citato decreto che tali dati saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI

Dorgali, _____

Firma leggibile

AUTORIZZA LA RACCOLTA E L'UTILIZZO DEI PROPRI DATI PERSONALI, SENSIBILI E PARTICOLARI per le finalità di cui all'informativa sopra riportata

Dorgali, _____

Firma leggibile
