ISTANZA PER LA RICHIESTA DEI SERVIZI IN FAVORE DEGLI STUDENTI PORTATORI DI HANDICAP ANNO SCOLASTICO _____

Al Libero Consorzio Comunale di Trapani
per il tramite dell'Istituzione Scolastica

Il/la sottoscritto/a:

cognome _____ nome _____

nato/a il _____ comune di nascita _____

codice fiscale _____

residenza anagrafica:

comune _____ Prov. _____ Telefono _____

Cellulare _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

Indirizzo e-mail _____@_____

nella qualità di _____ (genitore,rappresentante legale, studente maggiorenne)

dello studente

cognome _____ nome _____

nato/a il _____ comune di nascita _____

codice fiscale studente _____

residenza anagrafica:

comune _____ Prov. _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

Istituzione Scolastica Secondaria di 2° grado frequentata:

denominazione scuola e classe da frequentare _____

comune _____ Prov. _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____

PEC _____

Libero Consorzio Comunale di Trapani Prot. n. 0013219 del 27-03-2019 in partenz

CHIEDE

Che il proprio/a figlio/a affetto da _____ possa fruire dei seguenti servizi, per l'anno scolastico _____:

☐ ASSISTENZA IGIENICO-PERSONALE
☐ RIMBORSO SPESE TRASPORTO SCOLASTICO
☐ ASSISTENZA PER L'AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE

Lo scrivente allega alla presente:

1) Copia del verbale di accertamento di handicap (Legge n. 104/1992 – art. 3 comma 3);

2) Copia del Piano Educativo Individuale (PEI) con allegato il Piano Educativo Didattico per l'anno successivo (PED);

3) Copia del Profilo Dinamico Funzionale (in caso di richiesta del servizio di assistenza per l'autonomia e la comunicazione);

5) Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale del firmatario.

Inoltre per la richiesta di **rimborso spese trasporto scolastico** si allega la seguente documentazione:

1) **Codice Iban (conto intestato al firmatario):**

2) **Numero dei Km percorsi casa/scuola e viceversa: KM _____;**

3) **Certificato rinnovato ogni anno dallo specialista che ha in carico lo studente o la studentessa dal quale si desume che non è in grado di fare il percorso autonomamente e che, nel corso dell'anno scolastico, non è previsto l'apprendimento di tale competenza (in caso di disabilità di tipo diversa da quella motoria).**

Il richiedente dichiara di essere consapevole che questo Libero Consorzio, ai sensi dell'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, ha facoltà di "*effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47*".
Dichiara, altresì, di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss. mm. e ii, dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, per chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, sotto la propria responsabilità.

Data_____ **Firma del richiedente**

_____

MODALITA' DI PRESENTAZIONE:

L'istanza deve essere presentata presso la Segreteria alunni dell'Istituto frequentato, che si farà carico di trasmetterla a mezzo PEC al Libero Consorzio Comunale di Trapani entro il 30 Aprile di ogni anno.
PEC LIBERO CONSORZIO: provincia.trapani@cert.prontotp.net

Libero Consorzio Comunale di Trapani Prot. n. 0013219 del 27-03-2019 in partenz

TRATTAMENTI DATI PERSONALI

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Il Libero Consorzio Comunale di Trapani con sede in Trapani, Piazza Vittorio Veneto n. 2, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che:

- tutti dati personali forniti con la compilazione del presente modulo saranno trattati, nel rispetto delle previsioni di legge, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per le finalità ad esso strettamente connesse, nonché nell'ambito di tutti i procedimenti connessi;

-i dati personali acquisiti saranno trattati da persone incaricate per tali attività, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per lo svolgimento del relativo procedimento;

-il conferimento dei dati è obbligatorio e indispensabile per la definizione del relativo procedimento;

-i dati personali indicati nel modulo potranno essere comunicati a terzi nei casi e nei modi previsti dalla legge;

-potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, con particolare riguardo all'aggiornamento,alla rettifica e alla cancellazione dei dati personali;

-potrà opporsi per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che La riguardano;

- per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003 potrà rivolgersi al Libero Consorzio Comunale di Trapani, Piazza Vittorio Venetoi n. 2, 91100 Trapani, presentando apposita istanza al Responsabile del trattamento.

Preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 **esprime il proprio consenso** al trattamento dei dati personali di cui sopra.

Data _____ **Firma del richiedente**

_____

Libero Consorzio Comunale di Trapani Prot. n. 0013219 del 27-03-2019 in partenz