**Al settore Politiche Sociali**

**Comune di San Fermo della Battaglia**

**Piazza XXVII Maggio 1**

**22042 San Fermo della Battaglia (CO)**

INTEGRAZIONE SCOLASTICA DI ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI

# MODULO RICHIESTA DEL SERVIZIO

**1. ANAGRAFICA (compilare attentamente in ogni parte – NON potranno essere accolte e registrate domande parzialmente o erroneamente compilate)**

Nuova richiesta Rinnovo

* 1. **Anagrafica scuola**

SCUOLA/IST.COMPRENSIVO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLESSO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMUNE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TEL.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FAX\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.2 Anagrafica minore**

L’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M F

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C. Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIAGNOSI FUNZIONALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.3 Anagrafica nucleo familiare**

Composizione del nucleo familiare dell’alunno **(indicare anche una e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome e Cognome** | **Grado di parentela** | **Numero di Telefono** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**1.4 Informazioni utili all’intervento**

L’alunno ha frequentato nell’anno in corso la scuola:

* asilo nido
* infanzia

statale

* primaria

paritaria

* secondaria 1 grado
* secondaria 2 grado

nel prossimo anno scolastico frequenterà la scuola:

* asilo nido
* infanzia

statale

* primaria

paritaria

* secondaria 1 grado
* secondaria 2 grado
* CFP

Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella classe \_\_\_\_\_\_\_\_

NOME INSEGNANTE COORDINATRICE DELLA CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con il seguente orario settimanale (di frequenza dell’alunno):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | mattino |  | pomeriggio |
|  | entrata | uscita | mensa | entrata | uscita |
| lunedì |  |  |  |  |  |
| martedì |  |  |  |  |  |
| mercoledì |  |  |  |  |  |
| giovedì |  |  |  |  |  |
| venerdì |  |  |  |  |  |
| sabato |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anno in corso** | Richieste | Assegnate |  | **Nuovo anno** | Richieste |
| Ore settimanali di sostegno |  |  |  | Ore settimanali di sostegno |  |
| Ore settimanali di assistenza |  |  |  | Ore settimanali di assistenza |  |

**L’alunno/a segue:**

il programma curriculare

un programma semplificato

un programma differenziato

Per ciascuna categoria I.C.F. indicare la gravità del problema *utilizzando la seguente scala*:

|  |
| --- |
| *[0 = nessun problema; 1 = problema lieve; 2 = problema medio; 3 = problema grave; 4 = problema completo.]* |
| Inoltre, tracciare una crocetta nella colonna **Assistenza** se, per quella categoria,necessita anche dell’aiuto di un addetto all’assistenza. |

**1) Area dell’autonomia personale nella Scuola**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Cura della persona**
 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |  | **Assistenza** |
| d 510 lavarsi |  |  |  |  |  |  |  |
| d 530 bisogni corporali |  |  |  |  |  |  |  |
| d 540 vestirsi |  |  |  |  |  |  |  |
| d 550 mangiare |  |  |  |  |  |  |  |
| d 560 bere |  |  |  |  |  |  |  |
| Eventuali osservazioni: |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Mobilità**
 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |  | **Assistenza** |
| d 415 mantenere una posizione corporea |  |  |  |  |  |  |  |
| d 430 sollevare e trasportare oggetti |  |  |  |  |  |  |  |
| d 435 spostare oggetti con gli arti inferiori |  |  |  |  |  |  |  |
| d 440 uso fine della mano |  |  |  |  |  |  |  |
| d 445 uso della mano e del braccio |  |  |  |  |  |  |  |
| d 450 camminare |  |  |  |  |  |  |  |
| d 455 spostarsi |  |  |  |  |  |  |  |
| d 460 spostarsi in diverse collocazioni |  |  |  |  |  |  |  |
| Eventuali osservazioni: |
|  |

**2) Area relazionale nella scuola**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| d 710 interazioni interpersonali semplici |  |  |  |  |  |  |
| d 720 interazioni interpersonali complesse |  |  |  |  |  |  |
| d 240 gestire la tensione ed altre richieste di tipo psicologico |  |  |  |  |  |  |
| d 250 controllare il proprio comportamento |  |  |  |  |  |  |

**3) Area della comunicazione nella scuola**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| d 335 produrre messaggi non verbali |  |  |  |  |  |  |
| d 310 comunicare, ricevere messaggi verbali |  |  |  |  |  |  |
| d 330 parlare |  |  |  |  |  |  |

Compiti previsti per l’educatore all’interno del Piano Educativo Individualizzato (con riferimento alle categorie per le quali è stato individuato un bisogno)

|  |
| --- |
| **Area dell’autonomia personale nella scuola:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Area relazionale nella scuola** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **area della comunicazione nella scuola** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Qualifica e firma dell’operatore scolastico compilante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma dei genitori

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO Dott.ssa Simona Convenga

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MODULISTICA DA ALLEGARE NECESSARIAMENTE:

* **Diagnosi funzionale**
* **Certificato – Collegio di accertamento**
* **Certificazione di disabilità sensoriale (in caso di disabile sensoriale)**

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**(ex art. 13 e 14, Reg. EU 2016/679- GDPR)**

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell’ex artt. 13-14 del Reg.to UE 2016/679 e D.Lgs 10/08/2018 n.101.**

Il Comune di San Fermo della Battaglia, nella qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati personali, ai sensi e per gli effetti del Reg.to UE 2016/679 di seguito 'GDPR', del D.Lgs. n. 196 del 2003 e del D.Lgs. 10/08/2018 n. 101, informa che la citata normativa prevede la tutela degli interessati rispetto al trattamento dei dati personali e che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. I dati personali verranno trattati in accordo alle disposizioni legislative della normativa in materia di protezione dei dati personali e degli obblighi di riservatezza ivi previsti. La modalità del trattamento dei dati sarà automatizzata, parzialmente automatizzata e non automatizzata.

Natura obbligatoria del conferimento dei Dati e conseguenze del mancato conferimento: il conferimento dei dati al Titolare è obbligatorio per poter correttamente gestire il servizio; ed è implicito nell’accettazione del Servizio erogato, il mancato conferimento comporterà l’impossibilità di continuare la procedura.

Finalità e base giuridica del trattamento: in particolare il trattamento dei dati è presupposto per la corretta erogazione del contributo del quale è richiesta l’erogazione, e verranno trattati per le finalità connesse all'attuazione di adempimenti relativi ad obblighi legislativi e amministrativi connesse all’erogazione di tale servizio e in particolare: • adempimenti obbligatori per legge in campo amministrativo fiscale e contabile.

I dati saranno inoltre utilizzati per le seguenti finalità relative all’erogazione del contributo economico richiesto:

• Iscrizione e definizione modalità di erogazione del contributo;

• Programmazione degli interventi e delle liquidazioni. Ai fini dell'indicato trattamento, il Titolare potrà venire a conoscenza di categorie particolari di dati personali ed in dettaglio: convinzioni filosofiche o di altro genere, convinzioni religiose, stato di salute. I trattamenti di dati personali per queste categorie particolari sono effettuati in osservanza dell'art 9 del GDPR.

Modalità del trattamento. I dati personali potranno essere trattati nei seguenti modi:

• trattamento a mezzo di calcolatori elettronici;

• trattamento manuale a mezzo di archivi cartacei.

Ogni trattamento avviene nel rispetto delle modalità di cui agli artt. 6, 32 del GDPR e mediante l'adozione delle adeguate misure di sicurezza previste.

Comunicazione: i dati saranno comunicati esclusivamente a soggetti competenti e debitamente nominati per l'espletamento dei servizi necessari ad una corretta gestione del rapporto, con garanzia di tutela dei diritti dell'interessato. I dati saranno trattati unicamente da personale espressamente autorizzato dal Titolare e, in particolare, dal personale del Comune di San Fermo della Battaglia dei Settori che hanno competenze amministrative e contabile in relazione al servizio cui ha accesso. I dati saranno comunicati a terzi debitamente nominati Responsabili al trattamento, in particolare a: - Regione Lombardia – Prefettura di San Fermo della Battaglia.

Diffusione: I dati personali non verranno diffusi in alcun modo.

Periodo di Conservazione. Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell’art. 5 del GDPR, il periodo di conservazione dei Suoi dati personali è:

• stabilito per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati per l'esecuzione e l'espletamento dei servizi erogati nel rispetto dei tempi obbligatori per legge.

Lei ha diritto di ottenere dal responsabile la cancellazione (diritto all'oblio), la limitazione, l'aggiornamento, la rettificazione, la portabilità, l'opposizione al trattamento dei dati personali che La riguardano, nonché in generale può esercitare tutti i diritti previsti dalle disposizioni di legge vigenti.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_