**SERVIZIO GOVERNANCE STRATEGICA E DEL PNRR,**

**PROMOZIONE TERRITORIALE, WELFARE**

**Via Umberto I, n° 13**

**73100 – Lecce**

[**politichesociali@cert.provincia.le.it**](mailto:politichesociali@cert.provincia.le.it)

**Alla c.a D.ssa Simona D’Ambrosio**

**Tel 0832/ 683 366**

**integrazione.specialistica@provincia.le.it**

**RICHIESTA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA PER L’INTEGRAZIONE SCOLASTICA DEGLI ALUNNI CON DISABILITA’ FREQUENTANTI GLI ISTITUTI DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI SECONDO GRADO**

Il/la sottoscritto/a *(cognome e nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_

e residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto per l’a.s. 2025/2026 alla Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sez\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**CHIEDE**

di usufruire, per l’anno scolastico 2025-2026, del Servizio di ASSISTENZA SPECIALISTICA PER L’INTEGRAZIONE SCOLASTICA **PER STUDENTI CON DISABILITA’, richiedendo,** nello specifico, che venga assegnata la figura

dell’ **Educatore professionale □**

**e/o**

**dell’ Operatore Socio-Sanitario □**

A tal fine, allega :

**Se nuovo utente**

* 1. Certificazione rilasciata dall’INPS, ai sensi dell’art. 3 comma 3 della L. 104/92, attestante la gravità della **disabilità psicofisica** in corso di validità;
  2. Copia firmata del proprio documento di identità;
  3. Certificato di iscrizione rilasciato dall’Istituto frequentato;
  4. Copia integrale della Diagnosi Funzionale dell’utente ultima aggiornata;

**Se utente già in carico al servizio**

* 1. Modello di dichiarazione sostitutiva di certificazioni (modulo disponibile sul sito della Provincia);
  2. Copia firmata del proprio documento di identità;
  3. Certificato di iscrizione rilasciato dall’Istituto frequentato.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informazioni relative al trattamento dei dati personali.**

Si informa che, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell’istruttoria relativa al procedimento amministrativo di cui sopra. Il trattamento è necessario per l’attivazione del servizio di Assistenza Specialistica, in adempimento a obblighi di legge e/o per l'esecuzione di un compito di rilevante interesse pubblico. I dati forniti saranno trattati dal personale autorizzato al trattamento in servizio presso la Provincia di Lecce, anche con l’ausilio di mezzi elettronici e potranno essere comunicati ai soggetti, pubblici o privati, nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale, in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto dell’Ente). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 rivolgere la richiesta al Responsabile della Protezione dei Dati (dpo@provincia.le.it). Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati consultare l’informativa completa pubblicata sul sito web istituzionale.