

Istanza erogazione Servizio di Assistenza per l'Autonomia e la Comunicazione

Alla Città Metropolitana di Catania
I Dipartimento III Servizio
Politiche Sociali e del Lavoro, Politiche Culturali e del Turismo
Via Nuovaluce n.67/A Tremestieri Etneo (CT)

Per il tramite dell'Istituto scolastico

.....

_ l_ sottoscritt _____ nat_a _____

il _____ residente a _____

Via/P.zza _____ n. _____

Tel. /Cell. _____ frequentante l'Istituto Scolastico _____

_____ Classe _____

CHIEDE

Il servizio di **ASSISTENZA PER L'AUTONOMIA E COMUNICAZIONE**, per l'anno

Scolastico _____ in quanto persona in condizione di disabilità con necessità di

sostegno intensivo (Legge 104 art.3 comma 3)

A tal fine dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

Alla presente allega:

- 1) Fotocopia del documento di riconoscimento e del codice fiscale dell'istante;
- 2) Diagnosi funzionale o profilo di funzionamento (art. 5, comma 3, D.Lgs. 66/2017, come modificato dal D.Lgs. 96/2019 e ss.mm.ii.);
- 3) Verbale o attestazione dell'accertamento della condizione di disabilità ai sensi della L.104/1992 rilasciato dall'INPS, come modificata dal D.Lgs. 62/2024 (valutazione di base), in corso di validità, attestante il grado di disabilità;
- 5) Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13/14 del Reg. UE 679/2016 e del D.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii (D.lgs. 101/2018). (Utente)

A cura dell'Istituto Scolastico:

1. Piano Educativo Individualizzato (PEI) vigente, redatto ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 66/2017, come modificato dal D.Lgs. 96/2019 e ss.mm.ii., necessario per la definizione delle modalità e dell'intensità del servizio. L'assenza del PEI determina l'improcedibilità dell'istanza.

Data _____

Firma _____