



Città di Orbassano

■ UFFICIO ISTRUZIONE

Allegato B1  
ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

All'Ufficio Scuola  
del Comune di Orbassano  
[protocollo@comune.orbassano.to.it](mailto:protocollo@comune.orbassano.to.it)

**DOMANDA PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA PER L'AUTONOMIA E LA  
COMUNICAZIONE DURANTE L'ATTIVITA' SVOLTA PRESSO IL CENTRO CON  
FUNZIONE EDUCATIVA RICREATIVA, COSIDDETTO "CENTRO ESTIVO".**

**ANNO 2026**

I\_/l\_ sottoscritt\_, in qualità di:

genitore       tutore       amministratore di sostegno

Cognome ..... Nome .....

Nato a ..... (prov. .... ) il .....

C.F. ....

Residente a Orbassano,

In Via/Piazza ..... n. ....

Recapito telefonico .....

Indirizzo mail .....

dell'alunn\_

Cognome ..... Nome .....

Nato a ..... (prov. .... ) il .....

C.F. ....

Residente a Orbassano,

In Via/Piazza ..... n. ....

**DICHIARA**

*ai sensi degli artt. 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità e di dichiarazioni mendaci, quanto segue:*



di essere in possesso di certificazione del minore in situazione di disabilità, ai sensi dell'art. 3, della Legge n. 104/92 e ss.mm.ii,

comma 1       comma 3  
per disabilità       fisica       psichica       sensoriale       plurima;

- usa la carrozzina:       no       si       manuale       elettrica
- usa altri ausili:       stampelle       altro (specificare) .....

che il minore frequenta la Scuola sita in Via/Corso

.....  
nel Comune di .....

- dell'Infanzia ..... classe ..... sez. ....
- primaria (elementare) ..... classe ..... sez. ....
- secondaria di 1° grado (media) ..... classe ..... sez. ....
- secondaria di 2° grado (superiore) ..... classe ..... sez. ....

**CHIEDE**

**per l'anno 2026**       l'ATTIVAZIONE       la VARIAZIONE       la SOSPENSIONE

del SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA PER MINORI CON DISABILITÀ, ai sensi della Legge n. 104/92 e ss.mm.ii, erogato gratuitamente dal Comune di Orbassano, presso il Centro con funzione educativa e ricreativa, denominato .....

e sito a Orbassano, in Via/Corso .....

**che sarà erogato:**

in base al numero delle richieste che perverranno e sarà ripartito equamente tra tutti i richiedenti, individuando per ogni utente - indicativamente - non più di 100 ore per il periodo del centro estivo territoriale, ovvero dal 15 giugno al 4 settembre c.a.;

**che sarà assegnato al singolo minore, da utilizzare dal 15 giugno al 4 settembre, indicativamente, come da tabella:**

<b>SUPPORTO GIORNALIERO</b>
di 7 ore giornaliere
di 6 ore giornaliere
4 ore giornaliere

indicativamente e compatibilmente con le risorse Comunali disponibili e con gli orari di apertura e chiusura del centro estivo autonomamente scelto, il periodo di frequenza:



<b>GIUGNO</b>		<b>con orario</b>	
<input type="checkbox"/> dal 15/06/2026 al 19/06/2026	<input type="checkbox"/> mattino <input type="checkbox"/> pomeriggio <input type="checkbox"/> mattino + pomeriggio	4 h. dalle _____ alle _____ 4 h. dalle _____ alle _____ 6 / 7 h. dalle _____ alle _____	
<input type="checkbox"/> dal 22/06/2026 al 26/06/2026	<input type="checkbox"/> mattino <input type="checkbox"/> pomeriggio <input type="checkbox"/> mattino + pomeriggio	4 h. dalle _____ alle _____ 4 h. dalle _____ alle _____ 6 / 7 h. dalle _____ alle _____	
<input type="checkbox"/> dal 29/06/2026 al 03/07/2026	<input type="checkbox"/> mattino <input type="checkbox"/> pomeriggio <input type="checkbox"/> mattino + pomeriggio	4 h. dalle _____ alle _____ 4 h. dalle _____ alle _____ 6 / 7 h. dalle _____ alle _____	
<b>LUGLIO</b>		<b>con orario</b>	
<input type="checkbox"/> dal 06/07/2026 al 10/07/2026	<input type="checkbox"/> mattino <input type="checkbox"/> pomeriggio <input type="checkbox"/> mattino + pomeriggio	4 h. dalle _____ alle _____ 4 h. dalle _____ alle _____ 6 / 7 h. dalle _____ alle _____	
<input type="checkbox"/> dal 13/07/2026 al 17/07/2026	<input type="checkbox"/> mattino <input type="checkbox"/> pomeriggio <input type="checkbox"/> mattino + pomeriggio	4 h. dalle _____ alle _____ 4 h. dalle _____ alle _____ 6 / 7 h. dalle _____ alle _____	
<input type="checkbox"/> dal 20/07/2026 al 24/07/2026	<input type="checkbox"/> mattino <input type="checkbox"/> pomeriggio <input type="checkbox"/> mattino + pomeriggio	4 h. dalle _____ alle _____ 4 h. dalle _____ alle _____ 6 / 7 h. dalle _____ alle _____	
<input type="checkbox"/> dal 27/07/2026 al 31/07/2026	<input type="checkbox"/> mattino <input type="checkbox"/> pomeriggio <input type="checkbox"/> mattino + pomeriggio	4 h. dalle _____ alle _____ 4 h. dalle _____ alle _____ 6 / 7 h. dalle _____ alle _____	
<b>AGOSTO</b>		<b>con orario</b>	
<input type="checkbox"/> dal 03/08/2026 al 07/08/2026	<input type="checkbox"/> mattino <input type="checkbox"/> pomeriggio <input type="checkbox"/> mattino + pomeriggio	4 h. dalle _____ alle _____ 4 h. dalle _____ alle _____ 6 / 7 h. dalle _____ alle _____	
<input type="checkbox"/> dal 10/08/2026 al 14/08/2026	<input type="checkbox"/> mattino <input type="checkbox"/> pomeriggio <input type="checkbox"/> mattino + pomeriggio	4 h. dalle _____ alle _____ 4 h. dalle _____ alle _____ 6 / 7 h. dalle _____ alle _____	
<input type="checkbox"/> dal 17/08/2026 al 21/08/2026	<input type="checkbox"/> mattino <input type="checkbox"/> pomeriggio <input type="checkbox"/> mattino + pomeriggio	4 h. dalle _____ alle _____ 4 h. dalle _____ alle _____ 6 / 7 h. dalle _____ alle _____	
<input type="checkbox"/> dal 24/08/2026 al 28/08/2026	<input type="checkbox"/> mattino <input type="checkbox"/> pomeriggio <input type="checkbox"/> mattino + pomeriggio	4 h. dalle _____ alle _____ 4 h. dalle _____ alle _____ 6 / 7 h. dalle _____ alle _____	
<b>SETTEMBRE</b>		<b>con orario</b>	
<input type="checkbox"/> dal 31/08/2026 al 04/09/2026	<input type="checkbox"/> mattino <input type="checkbox"/> pomeriggio <input type="checkbox"/> mattino + pomeriggio	4 h. dalle _____ alle _____ 4 h. dalle _____ alle _____ 6 / 7 h. dalle _____ alle _____	



**Inoltre, il sottoscritt\_ dichiara:**

- di essere a conoscenza che il numero di monte ore individuale di assistenza specialistica integrativa sarà al massimo pari a 100 ore e sarà determinato in base al numero delle richieste pervenute e ripartite equamente tra tutti i richiedenti;
- di essere consapevole che il monte ore complessivo del servizio di assistenza specialistica è non superiore a 2500 ore ed è ripartito equamente tra tutti gli utenti;
- di essere consapevole che nel caso di un numero elevato di istanze verrà data la priorità al minore con famiglia segnalata dal CIdiS di Orbassano che già fruisce del servizio di assistenza specialistica, somministrata ed a carico del Comune, nell'ambito scolastico per dare seguito alla continuità educativa pedagogica;
- di essere consapevole che il servizio è offerto ai minori con disabilità, residenti a Orbassano, aventi un'età compresa tra i 3 e i 17 anni;
- di procedere anche con l'iscrizione presso l'ente erogatore del servizio estivo scelto autonomamente e relazionare con esso in merito a orari, pasti, attività, ecc, che dovranno essere concordati insieme;
- di essere a conoscenza che il servizio erogato resta svolto all'interno di un rapporto di diritto privato tra le famiglie che usufruiscono del centro estivo e il soggetto che lo gestisce;
- garantire una – tempestiva – comunicazione sulle eventuali assenze del minore all'ente gestore del servizio estivo;
- impegnarsi a comunicare le assenze programmate, le richieste di variazioni del servizio, nonché il ripristino di un servizio precedentemente sospeso.

**Allegano, alla presente domanda, i seguenti documenti in fotocopia:**

1. modello B1) istanza di partecipazione debitamente compilato e sottoscritto;
2. fotocopia del documento d'identità del richiedente, in corso di validità;
3. verbale di accertamento dell'alunno in condizione di disabilità (rilasciato dalla A.S.L. territorialmente competente);
4. diagnosi funzionale, con la descrizione analitica della compromissione funzionale dello stato psicofisico dell'alunno (DPR 24.2.1994 art.3, comma 2);
5. profilo dinamico funzionale (art.12 Legge n. 104/92);
6. eventuali altre certificazioni di specialisti di riferimento della famiglia.

Orbassano, \_\_\_\_\_

Firma autografa  
(per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_



## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI

### **Dati di contatto del titolare del trattamento:**

Il **Titolare del trattamento** è il Comune di Orbassano con sede in Piazza Umberto I n. 5 - 10043 Orbassano (TO) - protocollo@pec.comune.orbassano.to.it

### **Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati:**

Il **Responsabile della protezione dei dati** è la Dott.ssa Paola Portigliatti Pomeri - dpo@comune.orbassano.to.it

### **Finalità e base giuridica del trattamento:**

L'Ente in qualità di Pubblica Amministrazione effettua il trattamento dei dati secondo i principi di cui all'art. 5 del Reg. UE 679/2016 al fine di dare seguito ai servizi pubblici di propria competenza rivolti alle persone fisiche, giuridiche e Pubbliche Amministrazioni. I dati sono trattati nell'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico e connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri in conformità all'art. 6, comma 1, lettera b), c), d), e) ed f) del Reg. UE 679/2016: esecuzione di contratti di lavori, servizi e forniture; contratti di lavoro; adempimenti di obblighi legali dell'Ente; salvaguardia delle persone; salvaguardia del pubblico interesse.

### **Destinatari dei dati:**

I dati sono trattati dal personale dell'Ente in qualità di Responsabili o Incaricati al trattamento dei dati. I dati raccolti possono essere destinati ad altre Pubbliche Amministrazioni che intervengono nei procedimenti amministrativi di competenza dell'Ente e a persone fisiche o giuridiche che svolgono attività di servizi, forniture e lavori per conto dell'Ente.

### **Categoria di dati:**

Il trattamento dei dati effettuato dall'Ente riguarda dati personali e/o dati relativi alla salute.

### **Trasferimento di dati a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale:**

I dati trattati dall'Ente non vengono trasferiti a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale.

### **Periodo di conservazione dei dati:**

I dati trattati dall'Ente vengono conservati rispettando i tempi previsti dalla normativa in materia e nel rispetto dei principi di cui all'art. 5 del Reg. UE 679/2016; durante la conservazione vengono messe in atto tutte le misure tecniche e organizzative per garantire la sicurezza dei dati.

### **Diritto dell'interessato:**

L'interessato ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento sopra identificato, l'accesso ai propri dati personali, la rettifica dei propri dati, la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento, l'opposizione al trattamento e la portabilità dei propri dati.

### **Processi decisionali automatizzati e/o di profilazione:**

I dati dell'interessato non sono oggetto di profilazione e/o di processi decisionali automatizzati.

### **Diritto di reclamo:**

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei propri dati personali effettuato dall'Ente avvenga in violazione di quanto previsto dal Reg. UE 679/16 hanno, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali e il diritto a un ricorso giurisdizionale nei confronti del titolare del trattamento o del responsabile del trattamento.

Orbassano, .....