

**PLUS** Ambito Distretto di Oristano

Comprendente i Comuni di:

Baratili S.Pietro-Bauladu-Cabras -Milis-Narbolia-Nurachi-Ollastra-Oristano-  
Palmas Arborea-Riola Sardo-Samugheo- S.Vero Mllis-Santa Giusta-  
Siamaggiore-Siamanna-Siapiccia-Simaxis-Solarussa- Tramatza -Villanova  
Truschedu-Villaurbana-Zeddiani-Zerfaliu

**SAES: Servizio di Assistenza Educativa Scolastica**

All'Istituto Comprensivo \_\_\_\_\_  
Scuola \_\_\_\_\_  
Sede \_\_\_\_\_

**Oggetto: Richiesta di attivazione del Servizio di Assistenza Educativa Scolastica a favore degli alunni disabili ai sensi dell'art.3 comma 3 della L.104/92.**

*(dati del genitore o tutore)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_, in qualità di genitore o  
esercente la responsabilità genitoriale o tutore

*(dati del genitore o tutore)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_, in qualità di genitore o  
esercente la responsabilità genitoriale o tutore

**CHIEDE**

L'attivazione del **SAES** (Servizio di Assistenza Educativa Scolastica) a favore del proprio figlio/minore

*(dati dell'alunno)*

Nome e cognome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_,  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_, frequentante la scuola  
\_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_\_  
A tal fine\_

## DICHIARA

**Che** il nucleo familiare anagrafico dell'alunno è così composto:

Relazione con il minore	Nome e cognome	Età	Recapito (tel./mail)	Titolo di studio	Professione

**Che** l'alunno per il quale si chiede l'attivazione del SAES:

- è in possesso di certificazione L.104/92 art.3 comma 3 permanente *oppure* con validità temporanea da revisionare entro il \_\_\_\_\_;
- ha già usufruito del Servizio SAES *oppure*  non ha mai usufruito del servizio SAES;
- usufruisce di un Piano Personalizzato ai sensi della L.162/98;
- usufruisce di un Progetto Ritornare a Casa;
- usufruisce dei benefici di cui alla L.R. 20/97;
- frequenta attività sportive, ricreative/educative extrascolastiche.

**Che** per l'alunno in questione, per il prossimo anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_:

- è stato richiesto l'insegnante di sostegno;
- non è stato richiesto l'insegnante di sostegno.

### **Allega**

- fotocopia del documento d'identità del dichiarante;
- diagnosi funzionale, rilasciata dal Servizio Pubblico di Neuropsichiatria Infantile o da Servizi convenzionati ASSL, attestante la necessità dell'intervento di assistenza educativa;
- certificazione L.104/92 art.3 comma 3;

### **Si allega la seguente documentazione:**

- Consenso al trattamento dei dati personali.

**Luogo e data,** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del genitore o esercente la responsabilità genitoriale o tutore**

\_\_\_\_\_  
**Firma del genitore o esercente la responsabilità genitoriale o tutore**

# PLUS Ambito Distretto di Oristano

## Comprendente i Comuni di:

**Baratili S.Pietro-Bauladu-Cabras -Milis-Narbolia-Nurachi-Ollastra-Oristano-  
Palmas Arborea-Riola Sardo-Samugheo- S.Vero Mllis-Santa Giusta-  
Siamaggiore-Siamanna-Siapiccia-Simaxis-Solarussa- Tramatza -Villanova  
Truschedu-Villaurbana-Zeddiani-Zerfaliu**

### MODELLO – SERVIZI EDUCATIVI

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI CON IL PRESENTE MODULO – ATTIVITA' DI FRONT OFFICE: SERVIZIO EDUCATIVO TERRITORIALE, SERVIZIO DI ASSISTENZA SCOLASTICA SPECIALISTICA, L. N. 162/98 MISURE DI SOSTEGNO IN FAVORE DI PERSONE CON HANDICAP GRAVE, L.R N. 20/97 PROVVIDENZE A FAVORE DI PERSONE RESIDENTI IN SARDEGNA AFFETTE DA PATOLOGIE PSICHIATRICHE - E RESA AI SENSI DEL REG. UE N° 679/2016 (GDPR)**

Il Comune di Oristano - Ente capofila del Plus del Distretto di Oristano, in qualità di titolare (con sede in Piazza E. d'Arborea, 44 - 09170 Oristano; Email: [protocollo@comune.oristano.it](mailto:protocollo@comune.oristano.it); PEC: [istituzionale@pec.comune.oristano.it](mailto:istituzionale@pec.comune.oristano.it) ; Centralino: 0783 7911 ), tratterà i dati personali da Lei conferiti con il presente modulo di istanza/comunicazione con modalità prevalentemente informatiche e telematiche (ad esempio, utilizzando procedure e supporti elettronici) nonchè manualmente (ad esempio, su supporto cartaceo), con logiche correlate alle finalità previste dalla base giuridica - Principi dell'ordinamento dell'Unione europea e normativa europea pertinente - Costituzione - Principi generali dell'attività amministrativa di cui all'art. 1, L. 241/1990 - Disposizioni che attengono ai livelli essenziali delle prestazioni (LEA), di cui all'articolo 117, secondo comma, lettera m), Cost. - D.Lgs. n. 267/2000 - D.Lgs. n. 165/2001 - Legge n. 145/2002 - D.Lgs. n. 196/2003 - D.Lgs. n. 82/2005 - D.Lgs. 193/2006 - D.Lgs. n. 150/2009 - L. 69/2009 - D.Lgs. n. 104/2010 - D.Lgs. n. 123/2011 - D.Lgs. n. 149/2011 - L. 190/2012 - PNA 2013, e successivi nonché PTPC in vigore - D.Lgs. n. 33/2013 - DPR n. 62/2013 e Codice di comportamento dell'Ente - L. 124/2015 e decreti legislativi attuativi - Reg. UE 679/2016 - Statuto - Regolamento sul procedimento amministrativo. D.Lgs. 3.05.2000, n. 130 - L. 8.11.2000, n. 328 - Art. 406 c.c. - Codice civile (art. 403) – D.P.R. 24.07.1977, n. 616 – L. 5/02/1992, n. 104 – L. 8.11.2000, n. 328 - L.n. 162/98 – L.R. 20/97- Regolamenti sulla privacy di ciascuno dei 24 Comuni dell'Ambito Plus. In particolare, verranno trattati dal titolare per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o, comunque, connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. Contitolare del trattamento è: Cooperativa Sociale CO.A.GI, Cooperativa Sociale Incontro Onlus, Cooperativa Sociale Koinos, Cooperativa Sociale l'Alba Onlus RTI, Consorzio Territoriale Network Etico Italia Onlus, Cooperativa Sociale Passaparola, Cooperativa Sociale Universis, Cooperativa Sociale Zerocento. Il conferimento dei dati è obbligatorio, e il mancato conferimento non consente al titolare di svolgere l'attività/servizio da Lei richiesto. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare. Potranno essere comunicati ad altri soggetti a cui i dati devono essere obbligatoriamente comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o regolamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. In qualità di interessato, Lei ha il diritto di chiedere al titolare l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento medesimo (artt. 15 e seguenti del RGPD e, infine, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante) secondo le procedure previste. Lei ha il diritto di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che La riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla Sua persona, salvi i casi previsti dal RGPD. I contatti del Responsabile della protezione dei dati (RPD) sono: Tel. 0376.803074 – fax: 0376.1850103; Email: [consulenza@entionline.it](mailto:consulenza@entionline.it). Le informative sul trattamento dei dati personali contenute nei *procedimenti-processi* di competenza di ciascuna unità organizzativa, e di cui fa parte anche l'attività a cui si riferisce la presente informativa, sono pubblicate sul sito web del titolare medesimo al LINK: <http://adsapp.comunale.or/L190/idSezione=33321&id=&sort=&activePage=&search=> o acquisibili presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di residenza.

Ottenute tutte queste informazioni, e compreso da chi verranno trattati i dati, per quali finalità e con quali modalità, si esprime consapevolmente, il

CONSENSO

al trattamento, da parte del titolare e del contitolare, sopra indicati, dei dati personali per il servizio di assistenza domiciliare.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del genitore o esercente la responsabilità genitoriale/tutore

Firma del genitore o esercente la responsabilità genitoriale /tutore

