



COMUNE DI SALERNO  
Settore Politiche Sociali  
Prot. N. 189012  
Del 22/7/2022

Integrazione Scolastica Alunni e Studenti con Disabilità  
Scuole Secondarie di secondo grado  
PEC

Al Sig. Dirigente  
Scolastico Liceo Statale "Alfano I"  
sapm020007@pec.istruzione.it

Al Sig. Dirigente Scolastico  
Istituto Tecnico Industriale "B. Focaccia"  
sais074005@pec.istruzione.it

Al Sig. Dirigente Scolastico  
Liceo Scientifico "F. Severi"  
saps060001@pec.istruzione.it

Al Sig. Dirigente Scolastico  
Istituto di Istruzione Superiore "Galilei-Di Palo"  
sais046001@pec.istruzione.it

Al Sig. Dirigente Scolastico  
Istituto di Istruzione Superiore "Giovanni XXIII"  
sais00600e@pec.istruzione.it

Al Sig. Dirigente Scolastico  
Istituto Professionale per l'Agricoltura  
sara010005@pec.istruzione.it

Al Sig. Dirigente Scolastico  
Liceo Psico-Pedagogico e Linguistico "Regina Margherita"  
sapm050003@pec.istruzione.it

Al Sig. Dirigente Scolastico  
Istituto di Istruzione Superiore "S. Caterina da Siena-Amendola"  
sais06900n@pec.istruzione.it

Al Sig. Dirigente Scolastico  
Liceo Artistico "Sabatini-Menna"  
sasl040008@pec.istruzione.it

Al Sig. Dirigente Scolastico  
Liceo Ginnasio "F. De Sanctis"  
sapc040008@pec.istruzione.it

Al Sig. Dirigente Scolastico  
Liceo Ginnasio "T. Tasso"  
sapc12000x@pec.istruzione.it

Al Sig. Dirigente Scolastico  
Liceo Scientifico "G. da Procida"  
saps020006@pec.istruzione.it

Al Sig. Dirigente Scolastico  
Istituto di Istruzione Superiore "Genovesi-Da Vinci"  
sais061003@pec.istruzione.it

COMUNE DI SALERNO  
Settore Politiche Sociali  
Prot. N. 189669  
Del 22/7/2022

SAVE010009@PEC.ISTRUZIONE.IT

Al Sig. Dirigente Scolastico  
Istituto di Istruzione Superiore "Trani-Moscati"  
sais04700r@pec.istruzione.it

Al Sig. Dirigente Scolastico  
Istituto Professionale Alberghiero "R. Virtuoso"  
sarh010009@pec.istruzione.it

p.c. Al Sig. Dirigente del C.S.A.  
Via Monticelli C.A.P. 84131 SALERNO  
uspsa@postacert.istruzione.it

“ Al Direttore del  
Dipartimento di Salute Mentale  
dott. Giulio Corrivetti  
g.corrivetti@aslsalerno.it

“ Al Dipartimento di Salute  
Mentale ASL Salerno  
dip.salutementale@pec.aslsalerno.it

**Oggetto:** Anno scolastico 2022-2023 – Servizio di Assistenza specialistica scolastica per alunni e studenti con disabilità frequentanti le scuole secondarie di II grado. Trasmissione modelli istanza.

Come è noto alle SS.LL. l'Ente locale è tenuto a garantire il servizio di Assistenza specialistica scolastica per gli alunni e studenti con disabilità che frequentano le scuole cittadine di ogni ordine e grado, come previsto dagli artt. 3, 4 e 13, comma 3 della Legge 104/92 e a ciò provvede, secondo quanto precisato dall'art.3, comma 5, lett. a), D. Lg.s 13 aprile 2017, n. 66 ("Norme per la promozione dell'inclusione scolastica degli studenti con disabilità, a norma dell'art. 1, commi 180 e 181, lett. c) della legge 13 luglio 2015, n. 107") "nei limiti delle risorse disponibili".

Anche nel corrente anno scolastico esso sarà attuato tramite il sistema dei voucher, attraverso il quale gli aventi diritto alle prestazioni possono scegliere da un Catalogo degli Organismi accreditati, ai sensi del Regolamento n. 4/2014, attuativo della L. R. n. 11/2007, le cooperative o associazioni che erogano tale tipologia di servizio.

Si trasmettono, unitamente alla presente, i modelli di istanza che le famiglie dovranno presentare, allegando la documentazione richiesta e segnatamente:

- il modello di istanza di ammissione al servizio **ALLEGATO "A"**: trattasi di modello che va compilato solo ed esclusivamente dalle famiglie che richiedano per la prima volta l'ammissione al servizio di assistenza specialistica scolastica, allegandovi: a) la certificazione sanitaria attestante la condizione di disabilità; b) la diagnosi funzionale o ICF con l'indicazione, da parte del competente servizio dell'ASL, della necessità dell'assistente specialista e della tipologia dello stesso (Assistente all'autonomia personale e sociale; Assistente alla comunicazione; Assistente LIS; Assistente ABA; Assistente Comunicazione Aumentativa Alternativa, Assistente Comunicazione facilitata; Assistente Tiflodidatta; etc.); c) il Piano Educativo Individualizzato; d) copia di un valido documento di riconoscimento e codice fiscale del soggetto firmatario dell'istanza e dello studente;

- il modello di istanza di conferma del servizio **ALLEGATO "B"**: trattasi di modello che va compilato solo ed esclusivamente dalle famiglie che, avendo già presentato negli anni precedenti apposita istanza di ammissione al servizio di assistenza specialistica scolastica, hanno interesse a richiedere la conferma del servizio, allegandovi copia di un valido documento di riconoscimento e codice fiscale del soggetto firmatario dell'istanza e dello studente e la eventuale documentazione modificativa della prescritta documentazione prodotta per l'anno scolastico 2021-2022).

Si pregano Codeste spett.li Istituzioni di voler prestare l'assistenza che dovesse rivelarsi necessaria per la compilazione dell'istanza e si chiede, altresì, ai Dirigenti scolastici, nell'ottica di una leale collaborazione istituzionale e nell'intento di provare ad avviare il servizio in concomitanza con l'inizio dell'anno scolastico, di voler garantire la solita cortese collaborazione, affinché le istanze siano raccolte presso la scuola e trasmesse a cura della scuola medesima nel più breve tempo possibile al Settore Politiche Sociali – Servizio Integrazione Scolastica, unitamente ad apposito Progetto educativo con indicazione delle ore settimanali da riconoscere agli alunni con disabilità da ammettere al servizio, redatto e sottoscritto dal Dirigente scolastico e controfirmato dal Neuropsichiatra dell'ASL territorialmente competente: si precisa altresì che l'indicazione

delle ore settimanali di assistenza specialistica, per ciascuno alunno disabile, contenuta nel predetto Progetto educativo andrà eventualmente riformulata in conformità alle risorse finanziarie disponibili.

Si precisa, inoltre, che con successiva nota si chiederà di voler informare le famiglie, sia quelle che presentano istanza di ammissione al servizio per la prima volta, sia quelle che presentano istanza di conferma del servizio, affinché effettuino presso il Settore Politiche Sociali del Comune di Salerno la scelta dell'Organismo accreditato e procedano al ritiro del blocchetto dei voucher.

Il monte ore assegnato potrà essere utilizzato, a decorrere dalla data di presa in carico dell'utente da parte dell'Organismo affidatario e lungo tutto il periodo di attuazione del servizio di Assistenza Specialistica Scolastica, periodo che coincide con l'anno scolastico 2022/2023. Le ore non erogate nei giorni di sospensione delle attività didattiche, come disposto dalle autorità competenti, non potranno essere recuperate.

Si porgono distinti saluti.

Salerno, 22 luglio 2022.

IL DIRETTORE  
RESPONSABILE U.d.P.  
Dott. Giuliano Caso





Settore Politiche Sociali

Al Comune di Salerno  
Ambito Territoriale S5

**SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA IN FAVORE DEGLI STUDENTI CON  
DISABILITA' CHE FREQUENTANO LE SCUOLE CITTADINE SECONDARIE DI II  
GRADO  
ANNO SCOLASTICO 2022-2023**

**ISTANZA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO  
TRAMITE VOUCHER**

Il/la sottoscritto/a

.....  
(cognome) (nome)

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita.....luogo di nascita..... (Pr.....)

residente in via..... n.....Cap.....

Comune..... (Pr.....) - Tel. ....

E-Mail.....

Genitore/Tutore dello/a studente/essa

.....  
(cognome) (nome)

Data di nascita.....luogo di nascita..... (Pr.....)

residente in via..... n.....Cap.....

Comune..... (Pr.....) - Tel. ....

## ALLEGATO "A"

Iscritto/a per l'anno scolastico 2022/2023 alla classe.....presso l'Istituto.....  
.....plesso.....sito in .....  
alla via.....

### CHIEDE

che lo stesso sia ammesso al servizio di Assistenza Scolastica Specialistica (assistenza per l'autonomia e la comunicazione) ai sensi della Legge 104/1992, artt. 3, 4, 13, comma 3 e dell'art. 2 del D.P.C.M. 23/02/06, n. 185, come evidenziato nella certificazione e/o nella relativa diagnosi funzionale e per il numero di ore settimanali previsto dal Piano Educativo Individualizzato, tramite l'utilizzo di voucher da utilizzare presso gli Organismi iscritti nel Catalogo dei soggetti accreditati, ai sensi del Regolamento Regionale n. 4/2014, attuativo della L. R. n. 11/2007, approvato con determinazione dirigenziale n. 4812 del 22/10/2018.

### DICHIARA

- che lo studente per il quale si chiede il servizio non ha già completato un ciclo di studi relativo all'istruzione secondaria di secondo grado;
- di essere consapevole della circostanza che la presentazione della suddetta istanza non determina, in favore del soggetto richiedente, l'ammissione al servizio, alcun diritto o pretesa al conseguimento dello stesso;
- di essere a conoscenza dell'informativa sulla privacy ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" consolidato con il D. Lgs. 101/2018 e che i dati personali forniti e raccolti saranno utilizzati, anche con strumenti informatici, esclusivamente in funzione e per i fini del presente procedimento e saranno conservati presso il Settore Politiche Sociali;
- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati verifiche e controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

## ALLEGATO "A"

### ALLEGA

ai fini dell'istruttoria e della valutazione della presente domanda la seguente documentazione, rilasciata dalle competenti strutture pubbliche:

- la certificazione sanitaria attestante la condizione di disabilità;
- la diagnosi funzionale o ICF con l'indicazione, da parte del competente servizio dell'ASL, della necessità dell'assistente specialista e della tipologia dello stesso;
- il Piano Educativo Individualizzato;
- copia di un valido documento di riconoscimento e codice fiscale del soggetto firmatario dell'istanza e dello studente.

Data.....

Firma del richiedente

---

ALLEGATO "B"



Settore Politiche Sociali

Al Comune di Salerno  
Ambito Territoriale S5

**SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA IN FAVORE DEGLI STUDENTI CON  
DISABILITA' CHE FREQUENTANO LE SCUOLE CITTADINE SECONDARIE DI II  
GRADO  
ANNO SCOLASTICO 2022-2023**

**ISTANZA DI CONFERMA AMMISSIONE AL  
SERVIZIO TRAMITE VOUCHER**

Il/la sottoscritto/a

.....  
(cognome) (nome)

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita.....luogo di nascita..... (Pr.....)

residente in via..... n.....Cap.....

Comune..... (Pr.....) - Tel. ....

Genitore/Tutore dello/a studente/essa

.....  
(cognome) (nome)

Data di nascita.....luogo di nascita..... (Pr.....)

residente in via..... n.....Cap.....

Comune..... (Pr.....) - Tel. ....

E-Mail.....

## ALLEGATO "B"

Iscritto/a per l'anno scolastico 2022/2023 alla classe.....presso l'Istituto.....  
.....plesso.....sito in .....  
alla via.....

### CHIEDE

di confermare l'ammissione dello stesso al servizio di Assistenza Scolastica Specialistica (assistenza per l'autonomia e la comunicazione), già erogato negli anni scolastici precedenti, ai sensi della Legge 104/1992, artt. 3, 4, 13, comma 3 e dell'art. 2 del D.P.C.M. 23/02/06, n. 185, come evidenziato nella certificazione e/o nella relativa diagnosi funzionale e per il numero di ore settimanali previsto dal Piano Educativo Individualizzato, tramite l'utilizzo di voucher da utilizzare presso gli Organismi iscritti nel Catalogo dei soggetti accreditati, ai sensi del Regolamento Regionale n. 4/2014, attuativo della L. R. n. 11/2007, approvato con determinazione dirigenziale n. 4812 del 22/10/2018.

### DICHIARA

- sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, che la documentazione prodotta per l'anno scolastico 2018-2019 non ha subito modifiche e segnatamente:

a) la certificazione sanitaria attestante la condizione di disabilità;  
b) la diagnosi funzionale o ICF con l'indicazione, da parte del competente servizio dell'ASL, della necessità dell'assistente specialista e della tipologia dello stesso;

c) il Piano Educativo Individualizzato;

- che lo studente per il quale si chiede il servizio non ha già completato un ciclo di studi relativo all'istruzione secondaria di secondo grado;

- di essere consapevole della circostanza che la presentazione della suddetta istanza non determina, in favore del soggetto richiedente, l'ammissione al servizio, alcun diritto o pretesa al conseguimento dello stesso;

- di essere a conoscenza dell'informativa sulla privacy ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" consolidato con il D. Lgs. 101/2018 e che i dati personali forniti e raccolti saranno utilizzati, anche con strumenti informatici, esclusivamente in funzione e per i fini del presente procedimento e saranno conservati presso il Settore Politiche Sociali;

- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati verifiche e controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.



ALLEGATO "B"

ALLEGA

- copia di un valido documento di riconoscimento e codice fiscale del soggetto firmatario dell'istanza e dello studente.

E ALLEGA ALTRESI'

(nel caso di intervenute modifiche a tutta o a parte della prescritta documentazione prodotta per l'anno scolastico 2021-2022) ai fini dell'istruttoria e della valutazione della presente domanda la seguente documentazione, rilasciata dalle competenti strutture pubbliche:

- .....
- .....
- .....

Data.....

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_