

Prot. N° 6278
13-07-2021



LIBERO CONSORZIO COMUNALE
DI CALTANISSETTA (l.r.15/2015)
già Provincia Regionale di Caltanissetta
Viale Regina Margherita, 28 - 93100 Caltanissetta
codice fiscale: 00115070856
sito web www.provincia.caltanissetta.it
p.e.c. amministrazione@pec.provincia.caltanissetta.it

Settore VI – Dirigente dott. Eugenio Alessi
telefono: 0934- 534673-534672
Servizi Sociali, Culturali e Sviluppo Economico

Prot. n. 11151 del 12/07/2021

Oggetto: Organizzazione servizi di assistenza e trasporto agli alunni disabili.

PEC

**A tutti gli Istituti di Istruzione secondaria superiore
della Provincia di Caltanissetta**

I.I.S. "L. Russo"	Caltanissetta	clis01300e@pec.istruzione.it
I.I.S. "S. Mottura"	Caltanissetta	clis01200p@pec.istruzione.it
I.I.S. "A. Di Rocco"	Caltanissetta	clis00900v@pec.istruzione.it
I.P.I.A. "G.GALILEI"	Caltanissetta	clri01000n@pec.istruzione.it
I.T.C.G. "Mario Rapisardi"	Caltanissetta	cltd090005@pec.istruzione.it
Liceo Classico "R.Settimo"	Caltanissetta	clpc02000x@pec.istruzione.it
Liceo Scientifico "A. Volta"	Caltanissetta	clis01900d@pec.istruzione.it
Liceo "A. Manzoni - Juvara"	Caltanissetta	clis01400a@pec.istruzione.it
I.I.S. "Eschilo-Alighieri"	Gela	clis01800n@pec.istruzione.it
I.I.S. "Ettore Majorana"	Gela	clis00600b@pec.istruzione.it
I.I.S. "Luigi Sturzo"	Gela	clis00300x@pec.istruzione.it
I.T.I.S. "E. Morselli"	Gela	cltf020005@pec.istruzione.it
Liceo Scientifico E. Vittorini	Gela	clps03000n@pec.istruzione.it
I.I.S. "Carlo Maria Carafa"	Mazzerino	clis007007@pec.istruzione.it
I.I.S. "Virgilio"	Mussomeli	clis008003@pec.istruzione.it
I.I.S. « Hodierna »	Mussomeli	clis016002@pec.istruzione.it
I.I.S. "L. Da Vinci"	Niscemi	clis002004@pec.istruzione.it
Liceo Artistico Regionale	Enna	liceoartisticoregionaleenna@pec.it
I.I.S. "G.GALILEI"	Canicattì	agis027004@pec.istruzione.it
I.I.S. "Cucuzza-Euclide"	Caltagirone	ctis00400r@pec.istruzione.it

Si trasmette in allegato la lista delle cooperative accreditate i cui patti di accreditamento sono in corso di stipula per i servizi in oggetto nonché la modulistica inerente il servizio di assistenza alla autonomia e comunicazione e il servizio di trasporto.

Si allegano i seguenti moduli contraddistinti dalla sigla AC per il servizio di assistenza alla autonomia e comunicazione e TR per il servizio di trasporto:

- Modulo 1 relativo alla Richiesta generale dei servizi per studenti disabili degli Istituti Secondari Superiori per l'anno scolastico 2021/2022 compilato e firmato dal genitore o da chi ne fa le veci;

La richiesta dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

1. Verbale dell'Unità Operativa di Neuropsichiatria infantile dell'A.S.S.P. per l'individuazione dell'alunno in situazione di handicap (ICD10 valido per l'anno di riferimento)
2. Diagnosi funzionale o Profilo di funzionamento validi per l'anno di riferimento;
3. Profilo Dinamico Funzionale (PDF) redatto e sottoscritto dal gruppo GLO;
4. Piano Educativo Individualizzato (PEI) redatto e sottoscritto dal GLO, dal genitore o tutore e dagli specialisti dell'ASP.

Il PEI dovrà riportare in apposito paragrafo la richiesta del numero di ore settimanali di assistenza alla autonomia e comunicazione nonché dell'eventuale necessità del servizio di trasporto e di altri ulteriori servizi a supporto della accertata disabilità.

- **Modulo 1AC** per il servizio di assistenza alla autonomia e comunicazione, relativo alla scelta della Cooperativa, tra quelle accreditate;
- **Modulo 2AC** Voucher servizio assistenza autonomia e comunicazione;
- **Modulo 3AC** relativo a variazioni di interventi e/o eventuali assenze Assistente alla autonomia e comunicazione;
- **Modulo 4AC** modulo settimanale di rilevazione degli interventi relativi al servizio di assistenza alla autonomia e comunicazione;
- **Modulo 2TR** relativo alla rilevazione mensile del servizio di trasporto;
- **Modulo 3 TR** relativo alla scelta della cooperativa erogatrice del servizio di trasporto
- **Modulo 4TR** relativo alla richiesta del contributo per trasporto con mezzo proprio in favore degli studenti disabili degli Istituti Secondari Superiori
- **Modulo 5TR** relativo alla richiesta della liquidazione del contributo per trasporto casa-scuola-casa con mezzo proprio.

Si fa presente che il Modulo 1 relativo alla richiesta dei servizi con l'allegata documentazione sopra descritta, il **modulo 1AC**, il **modulo 3TR**, e eventuale **Modulo 4TR**, di ogni studente disabile avente titolo, dovranno pervenire compilati e firmati dal genitore o da chi ne fa le veci a seguito di convocazione da parte di Codesta Segreteria, che avrà cura di inviarli a **mezzo posta elettronica all'indirizzo: amministrazione@pec.provincia.caltanissetta.it, solo in formato PDF e non mediante invio in formato dropbox** presso la sede centrale di questo Libero Consorzio sito a Caltanissetta in viale Regina Margherita **entro il 17 Agosto 2021**.

La sopra elencata documentazione di tutti gli alunni interessati alla richiesta dei servizi, dovrà essere **obbligatoriamente** corredata dalla richiesta del Dirigente Scolastico dell'Istituto scolastico **in cui dovrà essere riportato l'elenco degli alunni indicati nominativamente mediante le iniziali – nel rispetto della privacy- dei quali si presentano le istanze**, al fine di dar corso alla procedura di erogazione dei servizi.

Si fa presente che, mentre l'assistente all'autonomia e alla comunicazione operante presso la cooperativa scelta potrà essere scelto individualmente, la scelta della cooperativa per il trasporto dovrà avvenire attraverso una scelta di gruppo: un operatore per i trasporti fino a 3/4 alunni. Tali moduli saranno poi inoltrati alla Cooperativa scelta per l'assegnazione dei servizi richiesti. Vengono inoltre allegati, per fornire elementi utili alla scelta, **i Progetti di qualità** presentati dalle Cooperative in allegato all'istanza di accreditamento per i diversi servizi, che potranno essere posti in visione ai genitori anche mediante il rilascio delle copie richieste.

Si allegano altresì i regolamenti relativi ai servizi di che trattasi al fine di rendere maggiormente consapevole l'utenza interessata circa l'organizzazione dei servizi medesimi.

Ove le famiglie volessero approfondire dettagliatamente la conoscenza delle cooperative accreditate in ordine a servizi o assistenti con particolari qualifiche, potranno rivolgersi a questi uffici in possesso di tutta la documentazione di rito compresa **la Carta dei Servizi**, documento contenente tutte le informazioni relative alla organizzazione dell'attività della cooperativa eventualmente attenzionata.

Si precisa altresì che per quanto attiene l'attivazione dei servizi /progetti Migliorativi, Integrativi ed Aggiuntivi, questo Ente è in attesa di acquisire precise indicazioni da parte del Dipartimento Regionale delle Politiche Sociali circa la disponibilità delle effettive risorse finanziarie dalla quale dipenderà l'attribuzione del relativo budget da assegnare alle Istituzioni scolastiche che hanno presentato la relativa proposta progettuale, tenuto conto della sopravvenuta procedura di ricorso attivata dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri contro la norma regionale istitutiva dei servizi/ progetti di che trattasi.

Per tutto quanto sopra esposto, si rappresenta il rispetto del termine fissato per la presentazione delle richieste stante la necessità di garantire l'avvio e la definizione delle procedure finalizzate alla tempestiva attivazione dei servizi per il regolare avvio del prossimo anno scolastico.

L'Istruttore Amm.vo
Anna Maria Mondello

 Firmato digitalmente da:
MONDELLO ANNA MARIA
Firmato il 09/07/2021 12:27
Seriale Certificato: 502097
Valido dal 08/06/2021 al 08/06/2024
InfoCamera Qualified Electronic Signature CA

Il Responsabile Titolare di P.O.
Dott.ssa E. Virone

 Firmato digitalmente da:
VIRONE ELENA
Firmato il 09/07/2021 12:32
Seriale Certificato: 136394236547735189226010482132923620033
Valido dal 16/07/2020 al 16/07/2023
ArubaPEC S.p.A. NG CA 3

Al Libero Consorzio Comunale di Caltanissetta
Settore 6 - Servizi Sociali e Sviluppo Economico
Viale Regina Margherita, 28
93100 Caltanissetta

OGGETTO: Richiesta servizi per studenti disabili degli Istituti Secondari Superiori a.s. _____

Il/La sottoscritt _____ in qualità di genitore/tutore
 del _ studente _____ disabile _____ nat_ il _____
 a _____ (.....) residente a _____ (.....)
 via _____ n. _____ telefono _____
 tel. cell. _____ e-mail _____
 iscritto per l'anno scolastico ____/____ alla classe _____ sez. _____ presso l'Istituto d'Istruzione
 Secondaria Superiore _____ Sede di _____
 indirizzo di studi _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della decadenza dei benefici eventualmente acquisiti (ai sensi degli artt.75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

CHIEDE

ai sensi della L. 104/92 l'erogazione dei seguenti servizi previsti per gli alunni con disabilità che frequentano gli Istituti d'Istruzione Secondaria Superiore della Provincia di Caltanissetta e Università in sede regionale di seguito contrassegnati:

TRASPORTO

ASSISTENZA ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE.....Num.ore previste nel PEI

Il/La sottoscritt _____ si impegna a fornire la documentazione sanitaria prevista dalla normativa in vigore tramite l'Istituto d'Istruzione di riferimento.

data

.....
firma leggibile

SI ALLEGA: Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679
corredata da copia del documento di identità valido e della tessera sanitaria del richiedente.



firma Operatore Settore Servizi Sociali _____

SCELTA erogatore del servizio di assistenza all'autonomia e comunicazione

I sottoscritt _____
 genitore dell'alunn _____
 Scelgo la ditta _____ ammessa all'Albo degli Enti
 Accreditati per l'erogazione dei voucher di assistenza presso l'Istituto di Istruzione secondaria
 _____ di _____
 secondo il Piano di Utilizzo Voucher e delego il Libero Consorzio Comunale di Caltanissetta a
 corrispondere in mia vece, l'importo del voucher direttamente alla ditta accreditata incaricata.
 data _____ Firma dell'utente _____

ACCETTAZIONE INCARICO

Io sottoscritto _____ in qualità di coordinatore
 del servizio della ditta _____

dichiaro di accettare l'incarico
 per l'erogazione del servizio Assistenza all'autonomia e alla comunicazione,
 come indicato nel Piano di Utilizzo Voucher

Firma del coordinatore



firma Operatore Settore Servizi Sociali _____

SCELTA erogatore del servizio di TRASPORTO

_____ I sottoscritt _____
genitore dell'alunn _____
Scelgo la ditta _____ ammessa all'Albo degli Enti
Accreditati per l'erogazione del servizio di trasporto andata e ritorno dal proprio domicilio sito in
_____ Via _____ n._____, all'Istituto di Istruzione
secondaria _____ di _____
e delego il Libero Consorzio Comunale di Caltanissetta a corrispondere in mia vece, l'importo del
costo del trasporto fruito direttamente alla ditta accreditata, con l'impegno a farsi carico del
pagamento del 50% del costo in caso di mancato avviso dell'eventuale assenza entro i termini
stabiliti dal regolamento del servizio causando il viaggio a vuoto non consentito.

data _____ Firma dell'utente _____

ACCETTAZIONE INCARICO

Io sottoscritto _____ in qualità di coordinatore
del servizio della ditta _____
dichiaro di accettare l'incarico
per l'erogazione del servizio Trasporto, con l'impegno a far carico alla Ditta del 50% del costo del
viaggio a vuoto in caso di assenza non accertata preventivamente entro i termini stabiliti dal
regolamento e dal Patto di accreditamento.

Firma del coordinatore

Libero Consorzio Comunale di Caltanissetta - Prot. n. _____

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679

La informiamo, nella Sua qualità d'Interessato, che i suoi dati personali verranno trattati come segue:

1. TITOLARE DEL TRATTAMENTO E IL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DATI.

Titolare del trattamento dei dati è il *Libero Consorzio Comunale di Caltanissetta (L.R.15/2015)* già *Provincia Regionale di Caltanissetta*. I Suoi **dati personali** sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei suoi **dati personali**.

Il responsabile della Protezione dei Dati, potrà essere contattato all'indirizzo e-mail:

protezionedati@provincia.caltanissetta.it.

2.CONFERIMENTO E FINALITA' DEL TRATTAMENTO. Il conferimento dei dati è **obbligatorio** ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dal **D.P.R. 24 luglio 1977 n. 616 e ss. mm. ii, dalla Legge 5 febbraio 1992 n.104 , Legge 8 novembre 2000 n. 328, dalla L.R. 18 aprile 1981 n. 68, L.R. 5 novembre 2004 n.15 art.22 comma 2.**

3. MODALITA' DEL TRATTAMENTO. Il trattamento dei dati per le suddette finalità avrà luogo con modalità sia automatizzate che non e nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza. I dati personali contenuti nell'istanza di ottenimento del servizio saranno raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati dell'Amministrazione a cui è diretta per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei **dati** rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I **dati** che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

4. COMUNICAZIONE DEI DATI

I **dati** non sono oggetto di diffusione salvo l'adempimento imposto dalla legge in materia di trasparenza amministrativa.

5. DIRITTI DELL'INTERESSATO.

L'interessato ha diritto in tutto o in parte di:

- ottenere la **cancellazione** dei dati in possesso del titolare;
- ottenere l'aggiornamento o la rettifica dei dati conferiti;
- chiedere ed ottenere in forma intellegibile i dati in possesso del titolare (diritto di **accesso**);
- chiedere ed ottenere **trasformazione in forma anonima** dei dati;
- chiedere ed ottenere il **blocco o la limitazione** dei dati trattati in violazione di legge e quelli dei quali non è più necessaria la conservazione in relazione agli scopi del trattamento.

L'interessato al trattamento ha innanzitutto il diritto a ricevere una corretta informazione in relazione ai dati raccolti e trattati, alle finalità del trattamento, alla base giuridica del trattamento e ai diritti che gli sono attribuiti, nonché le modalità per esercitarli. Tutto ciò avviene a mezzo di **questa informativa**, il cui scopo è informare l'interessato in modo da rendere un valido consenso. L'interessato può esercitare i propri diritti inviando il modello **"Esercizio diritti in materia di protezione dei dati personali"** (che si trova nel sito istituzionale dell'Ente – Sessione **Amministrazione Trasparente** – Altri contenuti – Responsabile della Protezione dei Dati – modulistica) all'indirizzo di posta elettronica: **protezionedati@provincia.caltanissetta.it.**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ Cod. Fiscale _____ in
qualità di genitore/tutore di _____ nato/a a _____ il
_____, studente con disabilità certificata e iscritto per l'a.s. _____ alla Scuola
Secondaria Superiore, consente l'utilizzo, da parte dell'Ente, dei "dati personali" che saranno trattati
esclusivamente a garanzia del diritto alla integrazione sociale e scolastica in osservanza della legislazione
nazionale e regionale in materia e dei presupposti e dei limiti stabiliti dal regolamento UE n. 2016/679.

_____ li _____
(Luogo e data)

(Firma per esteso e leggibile)