

Oggetto: Richiesta O.E.P.A. ex AEC Anno Scolastico 2022 – 2023

NOME _____ COGNOME _____
C. F. _____, consapevole delle responsabilità e delle pene
stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale
responsabilità (art. 76 D.P.R. 445/2000), dichiara di essere NATO/A A
_____ PROV _____ IL ____/____/____ RESIDENTE A NETTUNO VIA/PIAZZA
_____ N. _____ CAP. _____
TELEFONO _____ MAIL _____
r GENITORE r TUTORE r AFFIDATARIO
DEL MINORE _____ C.F. _____
NATO/A A _____ PROV _____ IL ____/____/____ RESIDENTE A
NETTUNO VIA/PIAZZA _____ N. _____ CAP. _____ ISCRITTO PER
L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022 ALLA SCUOLA _____
CLASSE _____ SEZ _____ PLESSO DI VIA _____

CHIEDE

Che il minore _____ sia ammesso/a ad usufruire del Servizio O.E.P.A. ex
AEC per l'Anno Scolastico 2022- 2023.

CONSAPEVOLE

Che ha causa dell'emergenza COVID19 il servizio, pur se garantito, potrebbe subire dei
cambiamenti sulle modalità di erogazione;

DICHIARA

(barrare le caselle interessate)

- ☐ che l'alunno frequenterà: ☐ Tempo Pieno ☐ Tempo Antimeridiano;
- ☐ che per l'alunno si tratta di prima iscrizione presso la scuola su menzionata;
- ☐ che l'alunno ha già usufruito del Servizio O.E.P.A ex AEC nel precedente anno scolastico;
- ☐ che l'alunno ha già usufruito del trasporto scolastico nel precedente anno scolastico;
- ☐ che l'alunno ha usufruito di n. _____ ore settimanali di O.E.P.A ex AEC nel precedente anno scolastico;
- ☐ che l'alunno ha usufruito di n. _____ ore settimanali di sostegno scolastico nel precedente anno scolastico.
- ☐ che l'alunno ha usufruito di n. _____ ore settimanali di assistenza specialistica alla comunicazione nel precedente anno scolastico.
- ☐ di impegnarsi a comunicare formalmente all'Ufficio preposto del Comune di Nettuno eventuale cambio di residenza del minore in assistenza, pena l'assunzione della spesa a proprio carico del servizio erogato dal Comune di Nettuno e non dovuto.

Nettuno, li _____

Firma _____

Il trattamento delle categorie particolari dei dati ai fini dell'assegnazione del Servizio di O.E.P.A. ex AEC è effettuato per motivi di interesse pubblico rilevante ai sensi degli artt. 9, 2 comma, lettera g) del Regolamento generale sulla protezione dei dati (GDPR) n. 2016/679 e 2-sexies, 2 comma, lettera s) del D.lgs. 196 del 2003 s.m.i.

Modulo di richiesta del Servizio di OEPA

Il trattamento delle categorie particolari dei dati ai fini statistici da parte dell'Amministrazione Comunale inerenti l'efficienza e l'efficacia del Servizio stesso, è effettuato per motivi di interesse pubblico rilevante ai sensi degli artt. 9, 2 comma, lettera j) del Regolamento n. 2016/679 e 2-sexies, 2 comma, lettera cc) del D.lgs. 196 del 2003 s.m.i.

Si invitano i richiedenti a prendere visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento n. 2016/679 in allegato al presente modulo.

N.B. Documenti da allegare (in busta chiusa):

1. diagnosi funzionale;
2. certificazione per l'Integrazione Scolastica, redatta a cura della ASL TSMREE attestante la necessità di attivare interventi di Assistenza Educativa Specialistica;
3. certificazione Legge 104/1992, articolo 3, comma 1, attestante la condizione di handicap (se non in possesso ricevuta di inoltro telematico all'INPS della domanda per il beneficio della L.104/92);
4. certificazione Legge 104/1992, articolo 3, comma 3, attestante la condizione di handicap grave (se non in possesso ricevuta di inoltro telematico all'INPS della domanda per il beneficio della L.104/92);
5. eventuale certificazione di invalidità civile.
6. copia del documento di identità in corso di validità del richiedente e del beneficiario;
7. copia del permesso o della carta di soggiorno in corso di validità del richiedente e del beneficiario se cittadino extracomunitario;
8. copia del codice fiscale o della tessera sanitaria del richiedente e del beneficiario.
9. copia del decreto di nomina di tutela, curatela o amministrazione di sostegno, se in possesso.

Spazio riservato all'Amministrazione

Esito domanda OEPA: r positivo r negativo Tot. ore assegnate