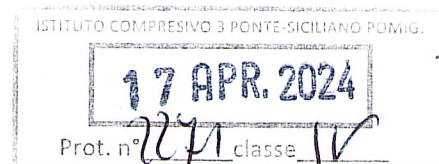


lto
 nws
 p. 2024/10/1

Data: 16 aprile 2024, 17:01:52
Da: Pec Affari Sociali <affarisociali.pomigliano@asmepec.it>
A: naic8g1003@pec.istruzione.it
 naic8bw005@pec.istruzione.it
 NAIC8G0007@pec.istruzione.it
 naic8g200v@pec.istruzione.it
 naic8de00e@pec.istruzione.it
 naps99000t@pec.istruzione.it
 napc19000q@pec.istruzione.it
 natf040003@pec.istruzione.it
 napm230005@pec.istruzione.it
 nais078002@pec.istruzione.it



[Handwritten signature]

Oggetto: Apertura termini accesso ai servizi di assistenza specialistica obbligo e superiori e trasporto per alunni con disabilità non residenti frequentanti scuole superiori dell'Ambito N 25.
Allegati: 241061625341O__OIstanzadiammissionealservizioassistenza specialistica Obbligo e Superiori 2024-2025 Ambito N25.pdf (451.9 KB)
 241061626461O__OIstanzadiammissionealservizi di trasporto scolastico scuole superiori in non residenti ambito N25 as 2024-2025.pdf (450.9 KB)

Alla c.a. dei Dirigenti Scolastici

Si comunica alla cittadinanza che è possibile presentare domanda per l'accesso ai seguenti servizi:

1. Assistenza specialistica scuole dell'obbligo A.S. 2024-2025;
2. Assistenza specialistica scuole superiori A.S. 2024-2025;
3. Trasporto scolastico alunni disabili non residenti che frequentano le scuole superiori dell'Ambito N25 A.S. 2024-2025.

Le istanze dovranno essere presentate, firmate e redatte su apposito schema di domanda, corredati di tutti i documenti richiesti e dovranno pervenire, **entro e non oltre le ore 12,00 del giorno 30/06/2024, termine perentorio**, in uno dei seguenti modi:

1. consegnata a mano presso l'Ufficio Protocollo Generale dell'Ente sito in Piazza Municipio – Pomigliano d'Arco, dal lunedì al venerdì dalle ore 08:30 alle ore 12:30 e il martedì e il giovedì anche dalle ore 15.30 alle ore 17.30;
1. a mezzo PEC all'indirizzo: comune.pomiglianodarco@legalmail.it

Le istanze in oggetto dovranno essere correlate dalla seguente documentazione:

- 1) Certificazione ai sensi della L. 104/92;
- 2) Diagnosi funzionale rilasciata dal competente Servizio dell'Azienda Sanitaria Locale (ASL), ai sensi della L. 104/92 - aggiornata al passaggio di ciclo scolastico - con richiesta motivata di assistenza specialistica/ assistenza materiale redatta sul modello dell'allegato C;
- 3) Piano Educativo Individualizzato;

4) Fotocopia del documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale o tessera sanitaria, del richiedente e dell'avente diritto.

I modelli di accesso ai servizi in oggetto possono essere ritirati anche presso la sede degli Affari Sociali del Comune di Pomigliano d'Arco, sito in Corso V. Emanuele, nr 309, Palazzo Orologio, nei giorni di martedì e giovedì dalle ore 08.30 alle ore 12,30 e dalle ore 15,30 alle ore 17,30.

Per ulteriori informazioni in merito ai requisiti richiesti si rimanda a quanto indicato nell'Avviso oppure è possibile rivolgersi all'Ufficio degli Affari Sociali inviando una e-mail al seguente indirizzo pec: affarisociali.pomigliano@asmepec.it o contattando i seguenti recapiti telefonici: 081.8033153.

In allegato:

- Domanda di assistenza specialistica per le scuole dell'obbligo e scuole superiori A.S. 24-25
- Domanda trasporto scolastico per alunni disabili non residenti che frequentano le scuole superiori dei comuni dell'Ambito N25 A.S. 24-25

Di seguito il Link con relativo avviso pubblico con modalità e tempi di presentazione delle istanze con i relativi moduli: https://www.comune.pomiglianodarco.na.it/area_letturaNotizia/373338/pagsistema.html

Assistente Sociale

D.ssa Veronica Piscicelli



AMBITO TERRITORIALE N25
Capofila Comune di Pomigliano d'Arco
(Provincia di Napoli)
COMUNE DI POMIGLIANO D'ARCO E COMUNE DI SANT'ANASTASIA
Tel. 081 8844520/081 8033153 pec:
affarisociali.pomigliano@asmepec.it



*All'ufficio Protocollo Generale
Dei Comuni dell'Ambito Territoriale N25*

*All'Ufficio Servizio Sociale
Comune di Pomigliano d'Arco (Comune Capofila)*

**Oggetto: RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA PER
LE SCUOLE DELL'OBBLIGO E SUPERIORI - A.S. 2024/2025.**

Il/la sottoscritto/o _____ nato/a
a _____ il _____ Codice Fiscale _____ residente
a _____ in Via _____ tel.
abit. _____ tel. cell. _____ email/pec
_____ in qualità di genitore o tutore

CHIEDE/CHIEDONO

che il minore _____ nato/a a _____ il
___/___/___ e residente in _____, Iscritto/a per il prossimo anno
scolastico 2024-2025 presso la:

- Scuola dell'infanzia: classe _____ sezione _____ dell' Istituto
_____ plesso _____

- Scuola Primaria: classe _____ sezione _____ dell' Istituto
_____ plesso _____



- Scuola Secondaria di I grado: classe _____ sezione _____ dell' Istituto
_____ plesso _____
- Scuola Secondaria di II grado: classe _____ sezione _____ dell' Istituto
_____ plesso _____

Possa beneficiare al servizio di assistenza specialistica ai sensi della L.104/92 art.13 comma
3.

DICHIARA

Che l'alunno nell'anno scolastico in corso ha l'insegnante di sostegno per n. ore settimanali
____/ su n. ore ____ settimanali ;

Si allega:

- Certificazione rilasciata dal competente Servizio dell'Azienda Sanitaria Locale (ASL), ai sensi della L. 104/92, attestante la natura e il grado di disabilità (copia leggibile);
- Diagnosi funzionale rilasciata dal competente Servizio dell'Azienda Sanitaria Locale (ASL), ai sensi della L. 104/92 - aggiornata al passaggio di ciclo scolastico - con richiesta motivata di assistenza specialistica/ assistenza materiale redatta sul modello dell'allegato C ;
- Piano Educativo Individualizzato;
- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale o tessera sanitaria, del richiedente e dell'avente diritto

INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 Codice in materia di protezione dei dati personali) e che la graduatoria degli iscritti verrà pubblicata anche sul sito web comunale. Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata alla domanda, pubblicata al nido e sul sito internet comunale e di acconsentire al trattamento dei dati personali.



Si ricorda che le dichiarazioni false sono punibili penalmente

La domanda deve essere firmata da entrambi i genitori in osservanza delle nuove disposizioni sulla responsabilità genitoriale contenute nel D. Lgs. n. 154/2013 che ha modificato il codice civile in tema di filiazione in particolare agli artt. 316, 317ter e 317quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore dichiarante

Firma dell'altro genitore

Data / / _____

Tipo Documento N. (Allegato in copia) _____ Rilasciato da _____ in
data _____

**Informativa Privacy ai sensi dell'art. 13 del Reg.
UE 2016/679**

Gentile Signore/a,

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

Informativa Privacy ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679

Gentile Signore/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. Finalità del Trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di usufruire delle prestazioni indicate nell'avviso.

I dati personali utilizzati, saranno trattati rispettando i principi di correttezza, liceità, necessità e finalità stabiliti dal Regolamento UE n. 679/2016, nonché dal D. Lgs. 101/2018 che ha modificato il D. Lgs. 196/2003 e, in ogni caso, in conformità alla disciplina legale vigente al momento del trattamento dei dati.

2. Modalità del Trattamento

I dati verranno trattati con sistemi informatici e/o manuali, attraverso procedure adeguate a garantirne



la sicurezza e la riservatezza.

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati ha natura **obbligatoria**. Non fornire i dati comporta non osservare obblighi di legge e/o impedire che il Comune di Pomigliano D'Arco possa erogare il servizio. Essi saranno conservati per il tempo necessario all'esecuzione del servizio.

4. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati possono essere comunicati ai soggetti gestori dei servizi e a tutti i soggetti (Uffici, Enti ed Organi della Pubblica Amministrazione, utenti) che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli, nonché ai soggetti che sono titolari del diritto di accesso.

5. Titolare del Trattamento

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Pomigliano d'Arco-Capofila dell'Ambito Territoriale N25 nella persona del Sindaco pro tempore (e-mail: staff.sindaco@comune.pomiglianodarco.na.it; sito web: <http://comune.pomiglianodarco.na.it>);

6. Responsabile del Trattamento

Responsabile del trattamento dei dati è Dirigente del Settore Affari Sociali (email sito web: <http://comune.pomiglianodarco.na.it>);

7. Responsabile della Protezione dei Dati (RDP)

Responsabile per la protezione dei dati è l'avv. **Nadia Corà** contattabile all'indirizzo e-mail consulenza@entionline.it telefonico: 0376/803074

8. Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- Chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- Ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- Richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento
- Opporsi al trattamento, indicandone il motivo;
- Revocare il consenso in qualsiasi momento evenienza che comporterà l'impossibilità di continuare ad erogare il servizio;
- Chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento al Comune di Pomigliano d'Arco, circostanza che comporterà l'immediata sospensione del servizio; la richiesta di cancellazione va inviata all'indirizzo **Piazza Municipio, 1 80038 Pomigliano d'Arco (NA)**



AMBITO TERRITORIALE N25
Capofila Comune di Pomigliano d'Arco
(Provincia di Napoli)
COMUNE DI POMIGLIANO D'ARCO E COMUNE DI SANT'ANASTASIA
Tel. 081 8844520/081 8033153 pec:
affarisociali.pomigliano@asmepec.it



oppure staff.sindaco@comune.pomiglianodarco.na.it

- Presentare reclamo avverso il trattamento effettuato dal Comune di Pomigliano d'Arco presso l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e ricorso presso l'Autorità giudiziaria competente tramite:
 - Raccomandata A/R indirizzata a Garante per la Protezione dei Dati Personali, Piazza di Monte Citorio, 121 00186 Roma;
 - E-mail all'indirizzo: garante@gdp.it, oppure protocollo@pec.gdp.it;
 - fax al numero: 06/69677.3785.

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO

NON FORNISCE/FORNISCONO

Avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali e in relazione a quanto indicato in relazione al trattamento dei dati, esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito indicata, al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per tutte le finalità indicate nella presente informativa.

Data _____

Il Dichiarante

(firma leggibile e copia di un documento di riconoscimento in corso di validità).



AMBITO TERRITORIALE N25
Capofila Comune di Pomigliano d'Arco
(Provincia di Napoli)
COMUNE DI POMIGLIANO D'ARCO E COMUNE DI SANT'ANASTASIA
Tel. 081 8844520/ 081 8033153 pec:
affarisociali.pomigliano@asmepec.it



*All'ufficio Protocollo Generale
Dei Comuni dell'Ambito Territoriale N25*

*All'Ufficio Servizio Sociale Professionale
Comune di Pomigliano d'Arco (Comune Capofila)*

**Oggetto: SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO PER ALUNNI DISABILI NON
RESIDENTI CHE FREQUENTANO LE SCUOLE SUPERIORI DEI COMUNI
DELL'AMBITO TERRITORIALE N 25 - A.S. 2024/2025.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ Codice Fiscale _____ residente
a _____ in Via _____ tel.
abit. _____ tel. cell. _____ email/pec
_____ in qualità di genitore o tutore

CHIEDE/CHIEDONO

che il minore _____ nato/a a _____ il
___ / ___ / ___ e residente in _____, Iscritto/a per il prossimo anno
scolastico 2024-2025 presso la:

- Scuola Secondaria di II grado: classe _____ sezione _____ dell' Istituto
_____ indirizzo _____

Possa beneficiare del servizio trasporto scolastico ai sensi della L.104/92 art.13 comma 3.



DICHIARA

Si allega:

- Certificazione rilasciata dal competente Servizio dell'Azienda Sanitaria Locale (ASL), ai sensi della L. 104/92, attestante la natura e il grado di disabilità (copia leggibile);
- Diagnosi funzionale rilasciata dal competente Servizio dell'Azienda Sanitaria Locale (ASL), ai sensi della L. 104/92 - aggiornata al passaggio di ciclo scolastico - con richiesta motivata di assistenza specialistica/ assistenza materiale redatta sul modello dell'allegato C ;
- Piano Educativo Individualizzato;
- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale o tessera sanitaria, del richiedente e dell'avente diritto

INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 Codice in materia di protezione dei dati personali) e che la graduatoria degli iscritti verrà pubblicata anche sul sito web comunale. Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata alla domanda, pubblicata al nido e sul sito internet comunale e di acconsentire al trattamento dei dati personali.

Si ricorda che le dichiarazioni false sono punibili penalmente

La domanda deve essere firmata da entrambi i genitori in osservanza delle nuove disposizioni sulla responsabilità genitoriale contenute nel D.Lgs.n.154/2013 che ha modificato il codice civile in tema di filiazione in particolare agli artt.316, 317ter e 317quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore dichiarante

Firma dell'altro genitore

Data / / _____

Tipo Documento N. (Allegato in copia) _____ Rilasciato da _____ in
data _____



Informativa Privacy ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679

Gentile Signore/a,

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

Informativa Privacy ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679

Gentile Signore/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. Finalità del Trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di usufruire delle prestazioni indicate nell'avviso.

I dati personali utilizzati, saranno trattati rispettando i principi di correttezza, liceità, necessità e finalità stabiliti dal Regolamento UE n. 679/2016, nonché dal D. Lgs. 101/2018 che ha modificato il D. Lgs. 196/2003 e, in ogni caso, in conformità alla disciplina legale vigente al momento del trattamento dei dati.

2. Modalità del Trattamento

I dati verranno trattati con sistemi informatici e/o manuali, attraverso procedure adeguate a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati ha natura **obbligatoria**. Non fornire i dati comporta non osservare obblighi di legge e/o impedire che il Comune di Pomigliano D'Arco possa erogare il servizio. Essi saranno conservati per il tempo necessario all'esecuzione del servizio.

4. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati possono essere comunicati ai soggetti gestori dei servizi e a tutti i soggetti (Uffici, Enti ed Organi della Pubblica Amministrazione, utenti) che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli, nonché ai soggetti che sono titolari del diritto di accesso.

5. Titolare del Trattamento

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Pomigliano d'Arco-Capofila dell'Ambito Territoriale N25 nella persona del Sindaco pro tempore (e-mail: staff.sindaco@comune.pomiglianodarco.na.it; sito web: (<http://comune.pomiglianodarco.na.it>);



6. Responsabile del Trattamento

Responsabile del trattamento dei dati è Dirigente del Settore Affari Sociali (email sito web: <http://comune.pomiglianodarco.na.it>);

7. Responsabile della Protezione dei Dati (RDP)

Responsabile per la protezione dei dati è l'avv. **Nadia Corà** contattabile all'indirizzo e-mail consulenza@entionline.it telefonico: 0376/803074

8. Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- Chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- Ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- Richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento
- Opporsi al trattamento, indicandone il motivo;
- Revocare il consenso in qualsiasi momento evenienza che comporterà l'impossibilità di continuare ad erogare il servizio;
- Chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento al Comune di Pomigliano d'Arco, circostanza che comporterà l'immediata sospensione del servizio; la richiesta di cancellazione va inviata all'indirizzo **Piazza Municipio, 1 80038 Pomigliano d'Arco (NA) oppure staff.sindaco@comune.pomiglianodarco.na.it**
- Presentare reclamo avverso il trattamento effettuato dal Comune di Pomigliano d'Arco presso l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e ricorso presso l'Autorità giudiziaria competente tramite:
 - Raccomandata A/R indirizzata a Garante per la Protezione dei Dati Personali, Piazza di Monte Citorio, 121 00186 Roma;
 - E-mail all'indirizzo: garante@gpdp.it, oppure protocollo@pec.gpdp.it;
 - fax al numero: 06/69677.3785.



AMBITO TERRITORIALE N25
Capofila Comune di Pomigliano d'Arco
(Provincia di Napoli)
COMUNE DI POMIGLIANO D'ARCO E COMUNE DI SANT'ANASTASIA
Tel. 081 8844520/ 081 8033153 pec:
affarisociali.pomigliano@asmepec.it



Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO
FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO

NON

Avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali e in relazione a quanto indicato in relazione al trattamento dei dati, esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito indicata, al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per tutte le finalità indicate nella presente informativa.

Data _____

Il Dichiarante

(firma leggibile e copia di un documento di riconoscimento in corso di validità).