



**AMBITO DISTRETTUALE SOCIALE N. 13
MARRUCINO**

ECAD Comune di Guardiagrele

*Comuni di Bucchianico, Casacanditella, Fara Filiorum Petri, Filetto, Guardiagrele, Orsogna,
Pennapiedimonte, Pretoro, Rapino, Roccamontepiano, San Martino sulla Marrucina*

Prot.

AL SIG. SINDACO

COMUNE DI

OGGETTO: Richiesta di accesso al servizio di **ASSISTENZA SCOLASTICA SPECIALISTICA** a .s.

Il/la sottoscritt... nato a il
C.F.residente a
in via/loc.in qualità di esercente la patria potestà del minore/
alunno..... nato a il
C.F.residente a
in via/loc. frequentante la classe
dell'Istitutosito nel Comune di

CHIEDE

per l'anno scolastico..... e per il proprio/a figlio/a **l'attivazione del servizio di assistenza scolastica specialistica.**



**AMBITO DISTRETTUALE SOCIALE N. 13
MARRUCINO**

ECAD Comune di Guardiagrele

*Comuni di Bucchianico, Casacanditella, Fara Filiorum Petri, Filetto, Guardiagrele, Orsogna,
Pennapiedimonte, Pretoro, Rapino, Roccamontepiano, San Martino sulla Marrucina*

Fa presente che il minore:

- è riconosciuto ai sensi della L 104/92 in situazione di gravità (art. 3 comma3);
- è riconosciuto ai sensi della L 104/92; (non in situazione gravità);
- Presenta un disturbo comportamentale non riconoscimento ai sensi della L. 104/92;

Il/la sottoscritto /a dichiara inoltre, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali di essere stato informato dal Comune di sul fatto:

- a) Che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le suddette finalità;
- b) I dati potranno essere comunicati a: Comune, Ente d'ambito distrettuale n. 13 Marrucino, Cooperativa incaricata a fornire il servizio richiesto;
- c) Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'istruttoria della pratica di concessione e la loro mancata indicazione comporta la reiezione dell'istanza;
- d) Che ai sensi dell' art. 7 del codice della privacy il sottoscritto ha diritto ad accedere ai propri dati personali, di chiederne rettifica, aggiornamento e cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Servizio Sociale di riferimento.

Alla presente istanza allega:

- Certificazione riconoscimento L. 104/92 in situazione di gravità
- Fotocopia documento d'identità (del richiedente).
- Altra certificazione ritenuta utile ai fine dell'attivazione del servizio.

Distinti saluti

.....
(luogo e data)

.....
(firma)