P R O V I N C I A D I T A R A N T O

4° SETTORE

SERVIZIO POLITICHE SOCIALI

Class. PTA/2016/0039107/P del 29/09/2016

A V V I S O P U B B L I C O

SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA PER L'INTEGRAZIONE SCOLASTICA DEGLI STUDENTI DIVERSAMENTE ABILI ISCRITTI NELLE SCUOLE MEDIE SUPERIORI E RESIDENTI NELLA PROVINCIA DI TARANTO a.s. 2016-2017.

(approvato con Determinazione Dirigenziale n° **151** del **29/09/2016**)

I L D I R I G E N T E

Premesso che:
- l'art.13 della L.104/92 sancisce il diritto alla integrazione scolastica delle persone diversamente abili nelle sezioni e nelle classi di ogni ordine e grado;
- il Regolamento Regionale n. 4 del 18/01/2007, attuativo della L.R. 19/2006, all'art.92 definisce tra le prestazioni del servizio di integrazione scolastica il sostegno socio-educativo dei diversamente abili in ambiente scolastico;
- l'art. 49 della Legge Regionale n° 4/2010 disciplina la "*Integrazione scolastica per alunni disabili",* prevedendone le figure professionali adatte ad operare;
- l'art. 5 della Legge Regionale n° 7/2013 ha modificato ed integrato l'art. 17 della L.R. n° 19/06.

Vista:
- la L.R. n. 31/2015;
- la L.R. n. 9/2016;
- la Determinazione Dirigenziale **n° 151 del 29/09/2016** di approvazione del presente Avviso Pubblico;

In esecuzione dei provvedimenti legislativi della Regione Puglia, in ordine alla definizione delle competenze – come determinate dalla Legge n. 56 del 7 aprile 2014 ***"Disposizioni sulle città metropolitane, sulle province, sulle unioni e fusioni di comuni",*** che ridisegna confini e competenze delle amministrazioni locali - risulta necessario bandire un Avviso Pubblico per la realizzazione dell'attività di assistenza specialistica finalizzata all'integrazione scolastica degli alunni diversamente abili residenti nel territorio della Provincia di Taranto, che frequentano le scuole medie superiori per l'anno scolastico 2016/2017.

Possono presentare richiesta alla Provincia di Taranto, coordinate dagli Istituti Scolastici di appartenenza, le famiglie degli alunni diversamente abili residenti nel territorio della Provincia di Taranto, che frequentano le scuole medie superiori per l'anno scolastico 2016/2017;

Il Servizio di Assistenza Specialistica si determinerà in base alle seguenti modalità di accesso:

1. Richiesta delle famiglie, coordinata dagli Istituti Scolastici, alla Provincia di Taranto corredata di:

74123 Taranto – via Anfiteatro, 4 - Tel. 099/4587377
www.provincia.ta.it – e-mail Dirigente: lucia.darcangelo@provincia.ta.it
Posta Certificata: protocollo.generale@pec.provincia.taranto.gov.it
codice fiscale 80004930733 - partita I.V.A. 03003400730

- Segnalazione dei Dirigenti scolastici a ASL per riconoscimento alunno disabile (certificazione di invalidità);
- Definizione da parte dell'unità multidisciplinare servizio di Riabilitazione DSS/ASL della Diagnosi Funzionale ed eventuale elaborazione del Profilo Dinamico Funzionale;
- Definizione e condivisione PEI da parte del gruppo GLHI interistituzionale, in relazione agli indirizzi uniformi regionali sul massimo di ore di prestazione erogabile in presenza di un budget predefinito e limitato.

I destinatari del presente Avviso Pubblico **sono gli studenti disabili** iscritti e frequentanti gli istituti scolastici superiori, in possesso – alla data di presentazione della richiesta – della Certificazione di disabilità grave (ex L. n° 104/1992, art. 3, commi 1 e 3).

La domanda, corredata della documentazione richiesta, debitamente compilata secondo lo schema allegato "A" al presente Avviso, e sottoscritta dal richiedente deve essere **inviata in busta chiusa a mezzo raccomandata A/R o per posta elettronica certificata, all'indirizzo: protocollo.generale@pec.provincia.taranto.gov.it o consegnata a mano** all'Ufficio Protocollo dell'Ente al seguente indirizzo:
"Provincia di Taranto, 4° Settore - Servizio Politiche Sociali - Via Anfiteatro n. 4 - 74121 Taranto".

La busta deve essere consegnata chiusa e recare all'esterno la seguente dicitura: **"richiesta del servizio di assistenza specialistica per l'integrazione scolastica degli studenti diversamente abili iscritti nelle scuole medie superiori e residenti nella provincia di Taranto a.s. 2016-2017".**

Le domande dovranno pervenire **entro il 21/10/2016**

Ai fini della verifica dei termini di arrivo farà fede esclusivamente la data di spedizione apposta sulla busta dall'Ufficio postale, nonché quella di spedizione della P.E.C. o di consegna a mano.

La Provincia non risponderà per eventuali ritardi o mancata consegna dovuta a disguidi postali o altri motivi non riconducibili all'Ente.

Per motivi di omogeneità di valutazione, la domanda di accesso al Sevizio **deve essere corredata, obbligatoriamente, dalla seguente documentazione:**

1) **Verbali rilasciati** dalla competente **commissione ASL,** (non antecedenti al 2015, nel caso di controlli periodici prescritti**)** attestante sia lo stato di handicap grave ai sensi della legge n° 104/92 **(art.3, commi 1 e 3),** sia il riconoscimento **di invalidità civile;**
   E' bene precisare che, nel caso in cui entrambe le certificazioni sanitarie richieste siano soggette a verifiche periodiche da parte della commissione sanitaria competente e/o dell'INPS, **è obbligatorio** presentare l'ultimo verbale in ordine temporale, pena l'esclusione dal beneficio;

2) Definizione da parte dell'unità multidisciplinare servizio di Riabilitazione DSS/ASL della Diagnosi Funzionale ed eventuale elaborazione del Profilo Dinamico Funzionale;

3) Definizione e condivisione PEI da parte del gruppo GLHI interistituzionale, in relazione agli indirizzi uniformi regionali sul massimo di ore di prestazione erogabile in presenza di un budget predefinito e limitato;

4) Certificato – vidimato dal Dirigente dell'Istituto - attestante l'iscrizione e la frequenza dell'alunno destinatario dell'Attività di Assistenza;

5) Fotocopia del Documento di identità in corso di validità;

6) Fotocopia del Codice fiscale o tessera Sanitaria del Richiedente.

74123 Taranto – via Anfiteatro, 4 - Tel. 099/4587377
www.provincia.ta.it – e-mail Dirigente: lucia.darcangelo@provincia.ta.it
Posta Certificata: protocollo.generale@pec.provincia.taranto.gov.it
codice fiscale 80004930733 - partita I.V.A. 03003400730

Conclusa la fase di valutazione, la Provincia darà comunicazione all'interessato e agli Istituti Scolastici di appartenenza dell'avvenuta concessione del Servizio.

La Provincia di Taranto ha la facoltà di effettuare controlli e, se necessario, può richiedere ulteriore documentazione.

Fermo restando le sanzioni penali per le dichiarazioni mendaci o falsità negli atti, qualora dal controllo emerga la non veridicità di quanto dichiarato, il dichiarante decade dal diritto al Servizio di Assistenza.

TUTELA DELLA PRIVACY

I richiedenti che presenteranno domanda di ammissione attraverso questo Avviso Pubblico, autorizzano e sollevano questa Amministrazione da responsabilità, limitatamente al trattamento dei loro dati personali, in conformità di quanto previsto dal D.Lgs.196/03 e ss.mm..

INFORMAZIONI

Il presente Avviso viene pubblicato all'Albo Pretorio della Provincia di Taranto e nel sito internet www.provincia.taranto.it, alla voce "Albo Pretorio – Avvisi pubblici" e nelle "News" della Home page.

Allegati:

Allegato "A" modello per la richiesta di assistenza specialistica.

IL DIRIGENTE DEL 4° SETTORE

F.to Dott.ssa Lucia D'ARCANGELO

"Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3 del d. Lgs. 39/1993"

74123 Taranto – via Anfiteatro, 4 - Tel. 099/4587377
www.provincia.ta.it – e-mail Dirigente: lucia.darcangelo@provincia.ta.it
Posta Certificata: protocollo.generale@pec.provincia.taranto.gov.it
codice fiscale 80004930733 - partita I.V.A. 03003400730

Allegato PTA/2016/0039107/P del 29/09/2016

Allegato "A" all'Avviso Pubblico

Al Dirigente del
4° Settore - Servizio Politiche Sociali
PROVINCIA di TARANTO
Via Anfiteatro, 4
74123 - Taranto

Al Dirigente Scolastico

Istituto _____

Sede _____

Oggetto: Richiesta di accesso al servizio di "Assistenza specialistica per Studenti Diversamente Abili" anno scolastico 2016/2017.

Il/La sottoscritto /a

Cognome_____ Nome_____

nato a _____ prov. _____, il ___ /___ /_____

Codice Fiscale (chiaro e leggibile)_____

residente a _____

in via/piazza _____n°_____

telefono _____ cellulare _____

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76, e art. 75 del DPR. 445 del 2000,

DICHIARA
Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

1. di essere (specificare lo status)
   genitore _____
   tutore _____

dello studente:
Cognome _____**Nome**_____,
nato a _____ prov. _____, il ____ /____ /_____
residente a _____via/piazza_____n°_____
(da compilare solo se la residenza è diversa da chi sottoscrive la domanda)

Firma

_____

CHIEDE

che il figlio/a (o _____) :_____

frequentante la classe _____ sez _____ dell'Istituto _____

sito nel Comune di _____

possa usufruire del Servizio di assistenza specialistica per studenti diversamente abili che frequentano gli Istituti superiori di Taranto e Provincia, relativamente all'anno scolastico 2016/2017.

A tal fine

ALLEGA

La seguente documentazione (da produrre con il coordinamento degli Istituti Scolastici):

1) **Verbali rilasciati** dalla competente **commissione ASL,** (non antecedenti al 2015, nel caso di controlli periodici prescritti**)** attestante sia lo stato di handicap grave ai sensi della legge n° 104/92 **(art. 3, commi 1 e 3),** sia il riconoscimento **di invalidità civile;**

2) Definizione da parte dell'unità multidisciplinare servizio di Riabilitazione DSS/ASL della Diagnosi Funzionale ed eventuale elaborazione del Profilo Dinamico Funzionale;

3) Definizione e condivisione PEI da parte del gruppo GLHI interistituzionale, in relazione agli indirizzi uniformi regionali sul massimo di ore di prestazione erogabile in presenza di un budget predefinito e limitato;

4) Certificato – vidimato dal Dirigente dell'Istituto - attestante l'iscrizione e la frequenza dell'alunno destinatario dell'Attività di Assistenza;

5) Fotocopia del Documento di identità in corso di validità;

6) Fotocopia del Codice fiscale o tessera Sanitaria del Richiedente.

Copia della domanda, una volta compilata, sarà consegnata, a cura della famiglia, alla Direzione Scolastica di appartenenza dello studente.

Data_____ Firma _____