PROVINCIA DI TARANTO

4° SETTORE

SERVIZIO POLITICHE SOCIALI

AVVISO PUBBLICO

Assistenza specialistica per l'integrazione scolastica degli alunni diversamente abili iscritti nelle scuole medie superiori e alunni sordi e videolesi iscritti nelle scuole di ogni ordine e grado, residenti nella provincia di Taranto.
Anno scolastico 2017 - 2018.

(approvato con Determinazione Dirigenziale n° 72 del 12 GIU 2017)

IL DIRIGENTE

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.
- la citata Legge Regionale n. 7/2013 all'art. 5, comma 1 lett. c) ha sostituito e definito gli interventi di cui alla L.R. n. 19/2006 art. 17, comma 1 lett. e) individuandoli genericamente come "interventi a carattere socio assistenziale in materia di assistenza scolastica e istruzione ai sensi dell'art. 5 del D.L. n. 9/1993, in applicazione dell'art. 8, comma 5, della L. 328/2000, con specifico riferimento agli interventi per sordi e videolesi;

Vista:

- la Legge n. 56 del 7 aprile 2014 *"Disposizioni sulle città metropolitane, sulle province, sulle unioni e fusioni di comuni"*,
- la L.R. n. 31/2015;
- la L.R. n. 9/2016;
- la Determinazione Dirigenziale 72 **del** 12 GIU 2017 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 e degli alunni sordi e videolesi iscritti nelle scuole di ogni ordine e grado per l'anno scolastico 2017/2018.

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

Possono presentare richiesta alla Provincia di Taranto, per il tramite degli Istituti scolastici di appartenenza, le famiglie degli alunni diversamente abili e degli alunni sordi o videolesi residenti nel territorio della Provincia di Taranto, che frequentano rispettivamente le scuole medie superiori e quelle di ogni ordine e grado (Sordi e videolesi) per l'anno scolastico 2017/2018;

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

1. **Richiesta delle famiglie, al Dirigente Scolastico dell'istituto scolastico di appartenenza e per il suo tramite alla Provincia di Taranto;**
2. **Segnalazione dei Dirigenti scolastici alla ASL per riconoscimento alunno disabile (certificazione di invalidità aggiornata e leggibile);**
3. **Definizione da parte dell'unità multidisciplinare servizio di Riabilitazione DSS/ASL della Diagnosi Funzionale ed eventuale elaborazione del Profilo Dinamico Funzionale;**
4. **Definizione** e condivisione PEI da parte del gruppo GLHI interistituzionale, in relazione agli indirizzi uniformi regionali sul massimo di ore di prestazione erogabile.

I destinatari del presente Avviso Pubblico **sono prioritariamente gli studenti disabili** iscritti e frequentanti gli istituti scolastici superiori e per i sordi e videolesi frequentanti gli istituti di ogni ordine e grado, in possesso della Certificazione di disabilità grave e di disabilità sensoriale grave (ex L. n° 104/1992, art. 3, commi 1 e 3).

La domanda, corredata della documentazione richiesta, debitamente compilata secondo lo schema allegato al presente Avviso sotto la lettera "A" o secondo lo schema allegato "B" (alunni Sordi e Videolesi), e sottoscritta dal richiedente, deve essere consegnata a mano alla Segreteria dell'Istituto Scolastico di appartenenza che provvederà successivamente e comunque entro e non oltre **il 15 Luglio 2017** a recapitarla alla Provincia di Taranto **in busta chiusa mediante raccomandata A/R o a mano** all'Ufficio Protocollo dell'Ente al seguente indirizzo: "Provincia di Taranto, 4° Settore - Servizio Politiche Sociali - Via Anfiteatro n. 4 - 74121 Taranto", oppure **per posta elettronica certificata, all'indirizzo: protocollo.generale@pec.provincia.taranto.gov.it.**

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 2016, 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;

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, riferito all'anno scolastico precedente (2016/2017);

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 del Richiedente e dell'alunno;

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

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

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 nel sito internet www.provincia.taranto.it, all'Albo Pretorio della Provincia di Taranto sez. "Avvisi pubblici" e nelle "News" della Home page.

Allegati:

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

Allegato "B" modello per la richiesta di assistenza specialistica (Sordi e Audiolesi);

PROVINCIA DI TARANTO

LA DIRIGENTE DEL 4° SETTORE
Dott.ssa Lucia D'ARCANGELO

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 "A" all'Avviso Pubblico

Al Dirigente Scolastico

Istituto _____

Sede _____

E, PER IL TRAMITE DELL'ISTITUTO SCOLASTICO

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

Oggetto: Richiesta di accesso al servizio di "Assistenza specialistica per Alunni Diversamente Abili" anno scolastico 2017/2018.

Il/La sottoscritto /a

Cognome_____ Nome_____

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

Codice Fiscale (chiaro e leggibile)_____

residente a _____

in via/piazza _____n°_____

telefono _____ cellulare _____

Indirizzo e – mail

_____

Indirizzo PEC

_____

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 alunni diversamente abili che frequentano gli Istituti superiori di Taranto e Provincia, relativamente all'anno scolastico 2017/2018.

A tal fine fornisce le seguenti notizie utili per una migliore erogazione del servizio:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

ALLEGA

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

1) **Verbali rilasciati** dalla competente **commissione ASL,** (aggiornati al 2016, 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 **P.E.I.** da parte del gruppo GLHI interistituzionale riferito all'a.s. 2016/2017;

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 del richiedente e dell'alunno;

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

* Data_____ * Firma _____

** Autorizzazione al trattamento dei dati personali riportati ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003.*

Allegato "B" all'Avviso Pubblico

Al Dirigente Scolastico

Istituto _____

Sede _____

E, PER IL TRAMITE DELL'ISTITUTO SCOLASTICO

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

Oggetto: Richiesta di prestazioni a supporto del diritto allo studio di Alunni Sordi/videolesi anno scolastico 2017/2018.

Il/La sottoscritto /a

Cognome_____ Nome_____

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

Codice Fiscale (chiaro e leggibile)_____

residente a _____

in via/piazza _____n°_____

telefono _____ cellulare _____

Indirizzo e – mail

_____

Indirizzo PEC

_____

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 delle prestazioni a supporto del diritto allo studio di Alunni Sordi/videolesi, che frequentano gli Istituti di ogni ordine e grado di Taranto e provincia, relativamente all'anno scolastico 2017/2018.

A tal fine fornisce le seguenti notizie utili per una migliore erogazione del servizio:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

ALLEGA

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

1) **Verbali rilasciati** dalla competente **commissione ASL,** (aggiornati al 2016, 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 **P.E.I.** da parte del gruppo GLHI interistituzionale riferito all'a.s. 2016/2017;
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 del richiedente e dell'alunno;

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

* Data_____ * Firma _____

** Autorizzazione al trattamento dei dati personali riportati ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003.*