



Comuni associati di:

Termoli (Comune Capofila), Acquaviva Collecroce, Bonefro, Campomarino, Casacalenda, Castelmauro, Civitacampomarano, Colletorto, Guardialfiera, Guglionesi, Larino, Lupara, Mafalda, Montecilfone, Montefalcone nel Sannio, Montelongo, Montemitro, Montenero di Bisaccia, Montorio nei Frentani, Morrone del Sannio, Palata, Petacciato, Portocannone, Providenti, Ripabottoni, Rotello, San Felice del Molise, San Giacomo degli Schiavoni, San Giuliano di Puglia, San Martino in Pensilis, Santa Croce di Magliano, Tavenna, Ururi

ALLEGATO A

DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI SOSTEGNO SOCIO-EDUCATIVO SCOLASTICO (SSES)

Anno scolastico 2026/2027

All'Ufficio di Piano

Ambito Territoriale Sociale Basso Molise

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il ____/____/____

Codice Fiscale _____

Residente nel Comune di _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Telefono _____

E-Mail _____

In qualità di:

☐ Madre

☐ Padre

☐ Tutore

☐ Esercente la responsabilità genitoriale

DATI DEL MINORE

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il ____/____/____

Codice Fiscale _____

Residente nel Comune di _____

Via _____ n. ____ CAP _____

DATI SCOLASTICI

Istituzione scolastica _____

Comune _____

Ordine di scuola:

☐ Scuola Primaria

☐ Scuola Secondaria di I grado

Classe _____ Sezione _____ Anno scolastico di riferimento _____

Orario settimanale di frequenza _____

CHIEDE

l'ammissione alla procedura per l'accesso al Servizio di Sostegno Socio-Educativo Scolastico (SSES) per l'anno scolastico 2026/2027 in favore del minore sopra indicato.

DICHIARAZIONI

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci, DICHIARA:

☐ che il minore è residente in uno dei 33 Comuni appartenenti all'Ambito Territoriale Sociale Basso Molise;

☐ che il minore è iscritto e frequenta regolarmente l'istituzione scolastica sopra indicata;

☐ che il minore è in possesso del riconoscimento della condizione di disabilità ai sensi della Legge

5 febbraio 1992, n. 104 in corso di validità;

☐ di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa ai requisiti dichiarati e ai recapiti indicati.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

☐ Copia del documento di identità del richiedente;

☐ Copia del verbale di riconoscimento della condizione di disabilità ai sensi della Legge 5 febbraio 1992, n. 104 in corso di validità;

☐ Copia della diagnosi funzionale o del profilo di funzionamento;

☐ Attestazione ISEE in corso di validità.

INFORMAZIONI RELATIVE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a, presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito web istituzionale e negli uffici del Comune di Termoli (Titolare del Trattamento, PEC: protocollo@pec.comune.termoli.cb.it), dichiara di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Comune di Termoli, in qualità di Comune Capofila dell'ATS Basso Molise, nonché per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico (ovvero di "rilevante interesse pubblico" nel caso di trattamento di categorie particolari di dati o di dati giudiziari) o connesso all'esercizio di pubblici poteri. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto dell'Ente). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare l'ufficio protocollo del Comune o il suo Responsabile della Protezione dei Dati (serviziordp@metis326.it).

Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati personali consultare le specifiche privacy policy sul sito web istituzionale del Comune di Termoli, Comune Capofila dell'ATS Basso Molise.

Luogo _____ Data ____/____/____

Firma del richiedente _____

Firma assistente sociale _____