



Brindisi, 13-06-2022

**Spett. Famiglie degli utenti del  
Servizio di Integrazione Scolastica  
Disabili CONSORZIO BR 1**

**Sigg. Dirigenti  
degli I.S.C.  
dell'Ambito Territoriale  
Sociale di Brindisi – San Vito dei  
Normanni**

**e p.c.  
Sig. Dirigente Responsabile  
NIAT –ASL BR**

**Sig. Coordinatore CAT – ASL BR**

**Sig. Dirigente Ambito  
Territoriale della provincia di  
Brindisi - USR  
Puglia**

**OGGETTO:** Anno Scolastico 2022 - 2023. Servizio di Integrazione Scolastica Disabili del Consorzio BR 1. Modalità di accesso al Servizio.

Dal mese di Giugno 2022 sarà possibile procedere all'accesso al Servizio di Integrazione Scolastica Disabili.

## **IL SERVIZIO**

Il Servizio mira a promuovere e favorire il processo di inclusione nella comunità scolastica degli alunni con disabilità, attraverso un ventaglio di prestazioni, assicurate da figure

\*\*\*\*\*

Comune di Brindisi – Servizi Sociali - Via Grazia Balsamo 4 - 72100 BRINDISI - pt  
Coordinatore - avv. Alessandro NOCCO: 333 1882461  
Assistente Sociale Referente - dott.ssa Elena GALIANO: 334 6632664  
e- mail : [integrazionescolasticabr@socioculturale.it](mailto:integrazionescolasticabr@socioculturale.it)

professionali differenziate, assegnate in base alla diagnosi e ai bisogni rilevati, in concorso con il personale delle scuole (docenti di sostegno, docenti curricolari, personale ATA), il personale dei Servizi dell'ASL – BR (NIAT, CAT, etc) e le famiglie:

- l'**Educatore**, chiamato ad operare ad personam, affiancando direttamente l'alunno, in classe e a scuola, per stimolarne capacità e abilità residue, favorirne il processo di emersione e definizione dell'identità personale, promuoverne e facilitarne la socializzazione e la comunicazione il gruppo classe e l'intera comunità scolastica, attraverso metodologia appropriata e strumenti specifici;
- l'**OSS – Operatore Socio-Sanitario**, chiamato a supportare il personale ATA della Scuola nell'assistenza di base di uno o più alunni con disabilità (accoglienza a scuola, fruizione deiservizi igienici, alimentazione, igiene personale, etc).

La richiesta di accesso dovrà effettuarsi, **per gli utenti già in carico nell'anno scolastico precedente**, previa convocazione da parte del Coordinamento del Servizio, presso lo **Sportello del Servizio**, ubicato al piano terra degli Uffici Comunali, in Brindisi, alla via Grazia Balsamo n. 4b, gestito dall' ATI SOCIOCULTURALE/GENSS.

**Per i nuovi utenti può essere richiesto appuntamento mediante i seguenti** contatti:

- avv. Alessandro Nocco, Coordinatore del Servizio –3331882461;
- dott.ssa Elena Galiano, Assistente Sociale Referente del Servizio - 3346632664;

## **DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER L'ACCESSO**

- **Domanda di accesso al Servizio** compilata e sottoscritta (allegato 1)
- **Certificazione rilasciata dall'INPS**, ai sensi dell'art. 3 della **L. 104/92**, attestante la gravità della disabilità – (per gli utenti in carico solo se diversa e aggiornata, rispetto a quella già consegnata in precedenza);
- Copia integrale della **Diagnosi Funzionale** dell'utente (per gli utenti in carico solo se diversa e aggiornata, rispetto a quella già consegnata in precedenza);
- Copia del **PEI** (Progetto Educativo Individualizzato), relativo all'anno scolastico 2021/22;
- Copia del **documento di identità del richiedente** (per gli utenti in carico solo se diverso e aggiornato, rispetto a quella già consegnata in precedenza);
- Eventuale **ulteriore documentazione sanitaria**, ritenuta utile e/o opportuna ai fini della definizione dei bisogni dell'utente nel processo di inclusione.

\*\*\*\*\*

Comune di Brindisi – Servizi Sociali - Via Grazia Balsamo 4 - 72100 BRINDISI - pt  
Coordinatore - avv. Alessandro NOCCO: 333 1882461  
Assistente Sociale Referente - dott.ssa Elena GALIANO: 334 6632664  
e- mail : [integrazionescolasticabr@socioculturale.it](mailto:integrazionescolasticabr@socioculturale.it)

ALLEGATO 1

Spett.le  
Servizio di Integrazione Scolastica Disabili  
Via Grazia Balsamo, n°4 b – 72100 BRINDISI

**OGGETTO:** Servizio di Integrazione Scolastica per Disabili - A.S. 2022 / 2023

Il/la sottoscritto/a

Nome	Nella sua qualità di:  <input type="checkbox"/> Genitore  <input type="checkbox"/> Tutore o Curatore
Cognome	
Data e luogo di nascita	
Luogo di residenza	

dello/a studente/ssa, di cui si indicano le seguenti generalità anagrafiche:

<b>NOME e COGNOME :</b>	
<b>DATA E LUOGO DI NASCITA:</b>	
<b>RESIDENZA:</b>	
<input type="checkbox"/> BOZZANO <input type="checkbox"/> CAPPUCCINI <input type="checkbox"/> CASALE <input type="checkbox"/> CENTRO <input type="checkbox"/> CENTRO 1 <input type="checkbox"/> COMMENDA	<input type="checkbox"/> PARADISO TUTURANO <input type="checkbox"/> S'ELIA COMMENDA <input type="checkbox"/> SANTA CHIARA <input type="checkbox"/> 1° ISTITUTO SAN VITO dei NORMANNI <input type="checkbox"/> 2° ISTITUTO SAN VITO dei NORMANNI <input type="checkbox"/> ALTRO ISTITUTO _____
<b>PLESSO SCOLASTICO:</b>	
<b>CLASSE DA FREQUENTARE:</b>	
<input type="checkbox"/> UTENTE già IN CARICO NELL'A.S. 2021/2022	<input type="checkbox"/> UTENTE NUOVO ACCESSO AL SERVIZIO

**CHIEDE**

che il Consorzio di Brindisi valuti la presente domanda, volta a consentire l'accesso al Servizio di Integrazione Scolastica per studenti disabili, ai sensi dell'art. 3 della Legge 104/92, del/la predetto/a utente.

\*\*\*\*\*  
-----  
Comune di Brindisi – Servizi Sociali - Via Grazia Balsamo 4 - 72100 BRINDISI - pt  
Coordinatore - avv. Alessandro NOCCO: 333 1882461  
Assistente Sociale Referente - dott.ssa Elena GALIANO: 334 6632664  
e- mail : [integrazionescolasticabr@socioculturale.it](mailto:integrazionescolasticabr@socioculturale.it)

## A TAL FINE, DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazioni mendaci

### DICHIARA

che i dati anagrafici sopra riportati sono corrispondenti al vero;  
che lo/la studente/ssa necessita di assistenza specialistica in quanto affetto/a da una disabilità grave, ai sensi della certificazione L. 104/92

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

### ALLEGA:

- ❖ **Certificazione** rilasciata dall'**INPS**, ai sensi dell'**art. 3 della L. 104/92**, attestante la gravità della disabilità – solo se diversa e aggiornata, rispetto a quella già consegnata in precedenza;
- ❖ Copia integrale della **Diagnosi Funzionale** dell'utente - solo se diversa e aggiornata, rispetto a quella già consegnata in precedenza;
- ❖ Copia del **PEI** (Progetto Educativo Individualizzato), relativo all'anno scolastico 2021/22;
- ❖ Eventuale **ulteriore documentazione sanitaria**, ritenuta utile e/o opportuna ai fini della definizione dei bisogni dell'utente nel processo di inclusione;
- ❖ Copia del **documento di identità** del richiedente.

\*\*\*\*\*

Comune di Brindisi – Servizi Sociali - Via Grazia Balsamo 4 - 72100 BRINDISI - pt  
Coordinatore - avv. Alessandro NOCCO: 333 1882461  
Assistente Sociale Referente - dott.ssa Elena GALIANO: 334 6632664  
e- mail : [integrazionescolasticabr@socioculturale.it](mailto:integrazionescolasticabr@socioculturale.it)

## TUTELA DELLA PRIVACY

**OGGETTO:** SERVIZI DI INTEGRAZIONE SCOLASTICA A FAVORE DEI DISABILI. ANNO 2022/2023

Gentile Utente,

ai sensi degli **art.13 e 23 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii.** (di seguito più brevemente "D.Lgs."), desideriamo informarLa:

- ❖ che i dati personali e anagrafici da Lei forniti al Consorzio di Brindisi, all'atto della presentazione della sua istanza d'accesso, sono oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti;
- ❖ che i dati sono trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività del Consorzio BR 1, quali erogazione del Servizio, anche in collaborazione con altri Enti ed Istituzioni aventi analoghe finalità, ricerche, studi statistici;
- ❖ che il conferimento dei Suoi dati è necessario per usufruire del servizio;
- ❖ che i dati: sono raccolti agli atti del Consorzio BR 1 e registrati in modo da consentirne l'accesso solo ai soggetti autorizzati dal Consorzio; potranno essere trattati, nel rispetto delle finalità suindicate, all'interno del Consorzio, ovvero potranno essere comunicati all'esterno nei casi previsti dalla legge.

### **LIBERATORIA**

il/la sottoscritto/a **autorizza** la rilevazione, raccolta, registrazione e trattamento dei dati personali, FORNITI CON L'ISTANZA DI ACCESSO AL SERVIZIO IN OGGETTO, per le finalità di cui sopra.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Comune di Brindisi – Servizi Sociali - Via Grazia Balsamo 4 - 72100 BRINDISI - pt  
Coordinatore - avv. Alessandro NOCCO: 333 1882461  
Assistente Sociale Referente - dott.ssa Elena GALIANO: 334 6632664  
e- mail : [integrazionescolasticabr@socioculturale.it](mailto:integrazionescolasticabr@socioculturale.it)