***All'ufficio Protocollo Generale***

***Dei Comuni dell’Ambito Territoriale N25***

***All’Ufficio Di Piano***

***Comune di Pomigliano d’Arco (Comune Capofila)***

**Oggetto: Richiesta attivazione servizio di “*Assistenza specialistica per le scuole dell’obbligo – A.S. 2025/2026*”**

Il/la sottoscritto/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. abit.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail/pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di genitore o tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE/CHIEDONO**

che il minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Iscritto/a per il prossimo anno scolastico 2025-2026

presso la:

- Scuola dell'infanzia: classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sezione\_\_\_\_\_\_ dell’ Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Scuola Primaria: classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’ Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Scuola Secondaria di I grado: classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’ Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Possa beneficiare al servizio di assistenza specialistica ai sensi della L.104/92 art.13 comma 3.

**Si allega:**

● Certificazione rilasciata dal competente Servizio dell'Azienda Sanitaria Locale (ASL), ai sensi della L. 104/92, attestante la natura e il grado di disabilità (copia leggibile);

● Diagnosi funzionale rilasciata dal competente Servizio dell'Azienda Sanitaria Locale (ASL), ai sensi della L. 104/92 - aggiornata al passaggio di ciclo scolastico - con richiesta motivata di assistenza specialistica/ assistenza materiale redatta sul modello dell'allegato C ;

● Piano Educativo Individualizzato;

|  |
| --- |
| * Fotocopia del documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale o tessera sanitaria, del **richiedente e dell’avente diritto**

La domanda deve essere firmata da entrambi i genitori in osservanza delle nuove disposizioni sulla responsabilità genitoriale contenute nel D.Lgs.n.154/2013 che ha modificato il codice civile in tema di filiazione in particolare agli artt.316, 317ter e 317quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.   |

Firma del genitore dichiarante Firma dell'altro genitore

Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa Privacv ai sensi dell’art. 13 del Reg. UE 2016/679**

Gentile Signore/a,ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

**1. Finalità del Trattamento**

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di usufruire delle prestazioni indicate nell’avviso.

I dati personali utilizzati, saranno trattati rispettando i principi di correttezza, liceità, necessità e finalità stabiliti dal Regolamento UE n. 679/2016, nonché dal D. Lgs. 101/2018 che ha modificato il D. Lgs. 196/2003 e, in ogni caso, in conformità alla disciplina legale vigente al momento del trattamento dei dati.

**2. Modalità del Trattamento**

I dati verranno trattati con sistemi informatici e/o manuali, attraverso procedure adeguate a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

**3. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Non fornire i dati comporta non osservare obblighi di legge e/o impedire che il Comune di Pomigliano D’Arco possa erogare il servizio. Essi saranno conservati per il tempo necessario all’esecuzione del servizio.

**4. Comunicazione e diffusione dei dati**

I dati possono essere comunicati ai soggetti gestori dei servizi e a tutti i soggetti (Uffici, Enti ed Organi della Pubblica Amministrazione, utenti) che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli, nonché ai soggetti che sono titolari del diritto di accesso.

**5. Titolare del Trattamento**

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Pomigliano d’Arco-Capofila dell’Ambito Territoriale N25 nella persona del Sindaco pro tempore (e-mail: staff.sindaco@comune.pomiglianodarco.na.it; sito web: (http://comune.pomiglianodarco.na.it);

**6. Responsabile del Trattamento**

Responsabile del trattamento dei dati è Dirigente del Settore Affari Sociali (email sito web: http://comune.pomiglianodarco.na.it);

7**. Responsabile della Protezione dei Dati (RDP)**

Responsabile per la protezione dei dati è l’avv. Guido Paratico contattabile all’indirizzo e-mail consulenza@entionline.it telefonico: 0376/18505028.

**8.Diritti dell’interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

1. Chiedere la conferma dell’esistenza o meno di propri dati personali;
2. Ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
3. Richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento
4. Opporsi al trattamento, indicandone il motivo;
5. Revocare il consenso in qualsiasi momento evenienza che comporterà l'impossibilità di continuare ad erogare il servizio;
6. Chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento al Comune di Pomigliano d’Arco, circostanza che comporterà l'immediata sospensione del servizio; la richiesta di cancellazione va inviata all’indirizzo Piazza Municipio, 1 80038 Pomigliano d'Arco (NA)

ati verranno trattati con sistemi informatici e/o manuali, attraverso procedure adeguate a garantirne

* 1. staff.sindaco@comune.pomiglianodarco.na.it
	2. Presentare reclamo avverso il trattamento effettuato dal Comune di Pomigliano d’Arco presso l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e ricorso presso l'Autorità giudiziaria competente tramite: Raccomandata A/R indirizzata a Garante per la Protezione dei Dati Personali, Piazza di Monte Citorio, 121 00186 Roma;
	3. E-mail all'indirizzo: garante@gpdp.it, oppure protocollo@pec.gpdp.it;
	4. fax al numero: 06/69677.3785.

Io sottoscritto/a alla luce dell’informativa ricevuta

 FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO  NON FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO

Avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali e in relazione a quanto indicato in relazione al trattamento dei dati, esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito indicata, al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per tutte le finalità indicate nella presente informativa.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma leggibile e copia di un documento di riconoscimento in corso di validità).