

**OGGETTO: SERVIZIO DI ASSISTENZA PER L'INTEGRAZIONE SCOLASTICA 2026/2027 RICHIESTA DI ATTIVAZIONE -
Regolamento d'accesso ai Servizi Socio - assistenziali - Zona Sociale 7**

Il/i sottoscritto/i:

- _____ nato/a a _____,
il _____, residente in _____ via/piazza
_____ n° _____, Tel. _____
- _____ nato/a a _____,
il _____, residente in _____ via/piazza
_____ n° _____, Tel. _____

In qualità di genitore/legale rappresentante dell'alunno/a _____, nato/a a _____,
il _____, iscritto/a per l'anno scolastico 2026/2027
presso:

- ☐ Asilo Nido Comunale "Peter Pan"
- ☐ Scuola dell'infanzia _____
- ☐ Scuola primaria _____
- ☐ Scuola secondaria 1° grado _____
- ☐ Scuola secondaria 2° grado _____

CHIEDONO/CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a rappresentato possa fruire del **SERVIZIO DI ASSISTENZA PER L'INTEGRAZIONE SCOLASTICA**.

A tal fine i sottoscritti rendono la seguente **dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445** consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità (**art. 76 D.P.R. 445/2000**):

- ☐ di avere il seguente valore ISEE _____ o prot. n. DSU _____ in corso di validità.

(barrare solo una risposta)

- ☐ che si tratta di nuova richiesta di attivazione del servizio

Oppure:

- ☐ di aver presentato domanda nei precedenti anni scolastici

(barrare solo una risposta)

☐ in situazione di disabilità grave (art. 3, comma 3)

Oppure:

☐ in situazione di disabilità non grave (art. 3, comma 1)

Stato di riconoscimento della L.104/92;

☐ certificazione L. 104/92 non revisionabile

☐ certificazione L. 104/92 con scadenza in data ____/____/____

☐ in attesa di **revisione** certificazione L.104/92 con invito a visita medica per accertamento INPS ricevuto prima della chiusura del presente avviso con l'obbligo di invio del successivo verbale nelle modalità di trasmissione della domanda

☐ in attesa di **prima** certificazione L.104/92 con invito a visita medica per accertamento INPS ricevuto prima della chiusura del presente avviso con l'obbligo di invio del successivo verbale nelle modalità di trasmissione della domanda entro il **31 agosto 2026**

☐ dichiara/dichiarano che la Copia del verbale rilasciato dalla Commissione Medica attestante la condizione di disabilità ai sensi della L. 104/92 in corso di validità è stato precedentemente trasmesso

☐ dichiara/dichiarano che la Copia dell'ultima Diagnosi Funzionale rilasciata dai Servizi Specialistici è stata precedentemente trasmessa

Oppure

☐ allega/allegano Copia del verbale rilasciato dalla Commissione Medica attestante la condizione di disabilità ai sensi della L. 104/92 in corso di validità

☐ allega/allegano Copia dell'ultima Diagnosi Funzionale rilasciata dai Servizi Specialistici

I sottoscritti genitori/legale rappresentante dichiarano che tutte le comunicazioni possono essere inviate all'indirizzo e-mail _____

Si allegano inoltre:

☐ copia dei documenti di riconoscimento in corso di validità dei firmatari

☐ copia ISEE/ DSU in corso di validità

☐ altra documentazione (specificare)

In fede i genitori/legale rappresentante ⁽¹⁾

.....

.....

(La presente dichiarazione è resa in nome e per conto del soggetto incapace da chi ne ha la rappresentanza legale)

[1] SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE La presente dichiarazione è resa in nome e per conto del soggetto incapace da chi ne ha la rappresentanza legale

Informativa sul trattamento dei dati personali e richiesta di consenso ai sensi del Regolamento EU n. 679/2016 e del DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003, n. 196 come dal modificato dal D.lgs n. 101 del 10 agosto 2018

DATI PER SERVIZIO SCOLASTICA

il Comune di Gualdo Tadino in qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati personali, ai sensi e per gli effetti del Regolamento EU n. 679/2016 e del e del DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003, n. 196 come dal modificato dal D.lgs n. 101 del 10 agosto 2018, in persona del Legale Rappresentante pro-tempore, con la presente La informa che la citata normativa prevede la tutela degli interessati – persone fisiche - rispetto al trattamento dei dati personali e che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. I Suoi dati personali verranno trattati conformemente alle disposizioni della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è Comune di Gualdo Tadino, nella persona **del Legale Rappresentante pro tempore**

Finalità del trattamento

Servizio di ASSISTENZA SCOLASTICA

Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/ 679.

Ambito di comunicazione e diffusione

Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati per l'adempimento degli obblighi di legge.

Trasferimento dei dati personali

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea, salvo le comunicazioni necessarie per l'adempimento degli obblighi di legge.

Durata del trattamento

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento o allo svolgimento del servizio richiesto.

Categorie particolari di dati personali

Ai sensi degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, al titolare del trattamento dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona". Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

Destinatari del trattamento

I dati in oggetto potranno essere portati a conoscenza di altri enti, uffici, ecc... per l'adempimento degli obblighi di legge. I dati potranno essere portati a conoscenza di consulenti/collaboratori esterni per le attività collegate e complementari rispetto a quelle per cui gli stessi vengono conferiti

Diritti dell'interessato

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

dell'origine dei dati personali, delle finalità e modalità del trattamento, della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici, degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato dal titolare stesso, dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; la portabilità dei dati.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta e al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

L'Interessato può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a: **Comune di Gualdo Tadino Piazza Martiri della Libertà, 4**

06023 Gualdo Tadino Oppure all'indirizzo mail info@tadino.it

DPO Incaricato: *Sig. Roberto Biagiotti* – Piazza Martiri della Libertà 4 – 06023 Gualdo Tadino (PG)

E-mail: ced@tadino.it Pec: gualdotadino@lettereificate.it

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede:

☐ **Autorizzo** ☐ **Non autorizzo**

Il trattamento dei miei dati personali per le finalità necessarie all'adempimento degli obblighi di legge e per la prestazione/ricezione di servizi

☐ **Autorizzo** ☐ **Non autorizzo** (da inserire solo se vengono raccolti dati particolari)

Il trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati o dati sensibili, purché finalizzati alla prestazione di servizi oggetto del rapporto e sempre entro i termini di legge.

Gualdo Tadino, lì _____

Firma, _____