



ISTITUTO MAGISTRALE STATALE
"REGINA MARGHERITA"

Licei: Scienze Umane- Economico Sociale - Linguistico- Musicale-Coreutico

P.tta SS. Salvatore, 1 - 90134 PALERMO

Cod. Fisc. 80019900820 Cod. Min. PAPM04000V

Tel. 091/334424 - 334043- Fax 091/6512106

Web- www.reginamargheritapa.it - E mail papm04000v@istruzione.it

Circ. n° 732

del 13-05-15

Ai Docenti di Sostegno

Ai Genitori degli Alunni

Oggetto: Compilazione Modulo di Richiesta servizi di Integrazione Scolastica
A.S. 2015/16.

Vista la nota dell'Ufficio Integrazione Scolastica della Provincia Regionale di Palermo ,
i Docenti interessati dovranno far pervenire all'Ufficio Alunni ,entro e non oltre il 20
Maggio 2015 il modulo allegato alla presente , debitamente compilato e firmato,
allegando la fotocopia un documento di identità del Genitore richiedente.

Tale richiesta è indispensabile per l'accesso ai Servizi di Assistenza erogati dalla
Provincia.

Dirigente Scolastico
Ria Blandano



PROVINCIA REGIONALE DI PALERMO

oggi Libero Consorzio ai sensi della L.R. 8/2014

DIREZIONE POLITICHE SOCIALI, GIOVANILI, PUBBLICA ISTRUZIONE,

PARI OPPORTUNITA'

UFFICIO INTEGRAZIONE SCOLASTICA E DISABILITA' SENSORIALE

Via ROMA n.19, 90133 PALERMO – Tel. 091/6628903 Fax 091/6628803/8675 –
e-mail _politichesociali@provincia.palermo.it
PEC: politichesociali@cert.provincia.palermo.it

Nota di accompagnamento modulistica Servizi di Integrazione Scolastica anno scolastico 2015/16.

La presente costituisce l'avvio per una ricognizione dell'utenza che afferisce al servizio di integrazione scolastica a.s. 2015/2016, con la tipizzazione di "indagine conoscitiva", in quanto l'attivazione dei servizi è subordinata agli effetti della riforma delle Province (oggi Liberi Consorzi), in atto all'esame dell'Assemblea Regionale, ed alla copertura finanziaria, attualmente non disponibile per i pesanti e gravosi tagli e trasferimenti regionali e nazionali. Nella convinzione che un intervento di integrazione scolastica vada costruito in chiave sistemica, personalizzando in base alle reali esigenze dello studente, riconoscendo la centralità della scuola con tutte le sue componenti, curricolari e di sostegno, con la presente nota, sulla scorta delle esperienze comuni acquisite, si vuole contribuire a superare le difficoltà incontrate negli anni scolastici precedenti, al fine di rendere possibile alla scrivente Direzione una eventuale programmazione degli interventi per l'anno scolastico 2015/2016.

Si sottolinea primariamente quanto indicato nella **circolare n. 3 del 7/03/2005 dell'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e delle Autonomie locali** ad oggetto **"Assistenza igienico -personale agli alunni portatori di handicap grave. Anno scolastico 2004/05"**, **l'assegnazione di personale qualificato addetto all'assistenza igienico personale è rivolta esclusivamente ad alunni non autosufficienti sul piano motorio od insufficienti mentali che non hanno il controllo degli sfinteri nel rispetto, di norma, del parametro di 1 operatore per ogni 4/5 soggetti con handicap grave - pertanto, qualsiasi differente rapporto, qualunque sia la patologia, psichica, sensoriale o fisica, rappresentando una deroga, va opportunamente discusso in sede di GLIS e una volta condiviso, va indicato nel verbale trasmesso alla scrivente Amministrazione. Ove non venisse indicata alcuna deroga si intende applicato il rapporto come da Circolare n. 3.**

Si cita ancora quanto disposto dalla circolare n. 3, **" Rimane, tuttavia, impregiudicato l'obbligo per i Comuni e Province di acquisire annualmente formale attestazione dei Dirigenti Scolastici sull'entità degli alunni con handicap frequentanti i singoli plessi, sulla gravità della disabilità sofferta, sul numero di collaboratori qualificati e disponibili, e sul fabbisogno di unità necessarie all'erogazione del servizio"**. Pertanto si fa presente che dovrà essere allegata, oltre alla documentazione relativa agli studenti richiedenti i Servizi di Integrazione Scolastica, la formale attestazione relativa ai **"Collaboratori scolastici"** di cui prima.

UFFICIO PROVINCIALE DI PALERMO
091 6628903 DEL 30/04/2015 AL 12/11/2016 166/2011 30/04/2015 13:04

Fermo restando la necessità per tutti i richiedenti l'accertamento dell'handicap art.3 comma 3 della L.104/92, in corso di validità, redatto dalla Commissione Medica L.104/92 dell'ASP, o certificato medico ad uso scolastico, rilasciato dall'ASP, valido per il prossimo a.s.; per i disabili sensoriali o la certificazione su indicata oppure: per i sordi -certificazione specialistica ai sensi della L.381/70, per i ciechi – certificazione specialistica ai sensi della L.382/70; si ribadisce per il servizio trasporto quanto richiesto in precedenza da questa Direzione (vedi note prot. 86056 del 24/11/2014, prot. 86084 del 24/11/2014 e prot. 92132 del 12/12/2014), tale richiesta deve essere esplicitata da parte del GLIS tenendo conto della diagnosi funzionale, del profilo dinamico funzionale e del PEI.

Sebbene noto che la composizione delle prime classi e la attribuzione delle aule per l'intera popolazione scolastica, avvenga per lo più nel mese di settembre, si invitano le SS.LL. per quanto possibile, a segnalare i plessi scolastici dove sono inseriti gli studenti richiedenti i servizi di che trattasi, e di cercare di ridurre al minimo spostamenti che implicino un aumento di servizi a carico dell'Amministrazione scrivente.

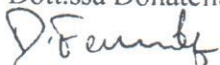
Si segnala inoltre la necessità che la trasmissione di tutta la documentazione, ai fini di consentire prioritariamente una quantificazione del bisogno che è la base della programmazione degli interventi di questa Amministrazione ed infine per consentire successivamente a questo Ente la determinazione dell'organico necessario per garantire l'integrazione dell'alunno con disabilità, dovrà rispettare la improrogabile data di scadenza del 30 maggio 2015.

Si richiede altresì, non appena sarà valutata la non ammissione agli esami di maturità degli studenti frequentanti l'ultimo anno, di trasmettere a questa Direzione l'elenco dei predetti ragazzi.

Si richiede, in ultimo, cortesemente di trasmettere l'indicazione dei referenti "alunni H" con relativo recapito telefonico.

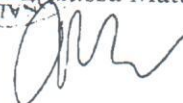
IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO

Dott.ssa Donatella Fernandez



IL DIRIGENTE

Dott.ssa Mattea Volpe



OGGETTO : Accesso ai Servizi di Integrazione Scolastica a. s. 2015/2016

Prima domanda **Rinnovo domanda** (barrare un'alternativa)

Il sottoscritto _____ (cognome e nome) cell. _____
telefono _____ E-MAIL _____ che esercita la potestà genitoriale

COGNOME E NOME dello/a studente/ssa: _____ carrozzina Si No

nato/a il _____ Città o Stato estero di nascita _____ residente in

Via _____ Cap _____ Città _____ Prov. _____

iscritto/a nel prossimo a.s. alla classe _____ presso l'ISTITUTO (Nome) _____

Succursale di _____ (Città), Via _____

Preso atto che la presente ricognizione ha effetti conoscitivi in quanto:

l'attivazione del servizio è subordinata agli effetti della riforma delle Province (oggi Liberi Consorzi), in atto all'esame dell'Assemblea Regionale, ed alla copertura finanziaria attualmente non disponibile per i pesanti e gravosi tagli e trasferimenti regionali e nazionali.

CHIEDE

L'accesso al Servizio di :

- Assistenza igienico personale
 Assistenza alla comunicazione Lis Braille oralista
 Assistenza all'autonomia
 Trasporto A/R casa /scuola

A tal fine il sottoscritto segnala che lo studente sopraindicato **il prossimo a.s. Frequenterà:**

- in **MANIERA RIDOTTA** rispetto al normale orario scolastico si no
- Indicare monte ore settimanali n° h _____

ALLEGA pertanto la seguente documentazione necessaria per accedere al Servizio :

- il VERBALE di accertamento dell'handicap, art. 3 comma 3 L. 104/92, in corso di validità redatto dalla Commissione Medica L. 104/92 dell'A.S.P., o certificato Medico ad uso scolastico, rilasciato dall'A.S. P., valido per il prossimo a. s.; per i disabili sensoriali o la certificazione su indicata oppure: per i sordi certificazione specialistica ai sensi della L. 381/70, per i ciechi certificazione specialistica ai sensi della L. 382/70;
- copia di documento di identità del genitore;
- Verbale GLIS completo;
- la DIAGNOSI FUNZIONALE o profilo dinamico funzionale validi per il prossimo a. s.

Eventuali ulteriori comunicazioni _____

%

Legislativo 196/2003 (vedi informativa sulla privacy inviata dal Servizio)

Data _____

IL Dirigente Scolastico

Per accettazione, L'Esercente la potestà genitoriale