



**COMUNE DI SANT'ANASTASIA**  
**Città Metropolitana di Napoli**

Area 2  
Ufficio Politiche Sociali  
Telefono 0818930228  
PEC [protocollo@pec.comunesantanastasia.it](mailto:protocollo@pec.comunesantanastasia.it)

All'Ufficio  
Servizio Politiche Sociali  
Comune di Sant'Anastasia  
[protocollo@pec.comunesantanastasia.it](mailto:protocollo@pec.comunesantanastasia.it)

Oggetto: Richiesta attivazione servizio di "Assistenza specialistica per le scuole dell'obbligo – A.S. 2025/2026"

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_  
email/pec \_\_\_\_\_  
In qualità di genitore o tutore

Chiede

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 \_\_\_\_\_



**COMUNE DI SANT'ANASTASIA**  
**Città Metropolitana di Napoli**

Area 2

Ufficio Politiche Sociali

Telefono 0818930228

PEC protocollo@pec.comunesantanastasia.it

dell'Istituto \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

Possa beneficiare del 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 Privacy 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:



**COMUNE DI SANT'ANASTASIA**  
**Città Metropolitana di Napoli**

Area 2

Ufficio Politiche Sociali

Telefono 0818930228

PEC [protocollo@pec.comunesantanastasia.it](mailto:protocollo@pec.comunesantanastasia.it)

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.

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 innanzi 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).