

 Provincia di Siena		RICHIESTA PER L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA EDUCATIVA SCOLASTICA	
Data		Anno Scolastico: 2020/2021	
		<input type="radio"/> Prima richiesta <input type="radio"/> rinnovo <input type="radio"/> Variazione grado invalidità	

Dati: Alunno/alunna

Cognome/Nome Alunno/a			
Luogo e data di nascita		Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Indirizzo			
Comune di residenza		CAP	
Nazionalità di provenienza		Cittadinanza	
Nome Genitore/Tutore			
Telefono/Cellulare Genitore/Tutore			
Indirizzo e-mail			

Dati: Scuola di frequenza anno scolastico 2020/2021

Nome scuola (plesso frequentato)				
Indirizzo				
Classe e Sez.		Ore settimanali classe		Ore di frequenza alunno (1)
Dirigente Scolastico			Tel.	
Referente attività di sostegno			Tel.	
Insegnante di sostegno	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Ore assegnate insegnante di sostegno (2)		
Docenti curricolari				

Attestazione L.104/92 in situazione di gravità, art. 3:

Comma 1 ____ Comma 3 ____

PROVINCIA DI SIENA	RICHIESTA PER L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA EDUCATIVA SCOLASTICA	
--------------------	--	--

Tipologia di handicap (3)

<input type="checkbox"/> Fisico	P	A	<input type="checkbox"/> Psichico	P	A
<input type="checkbox"/> Disturbi motori	P	A	<input type="checkbox"/> Disturbi psichici	P	A
<input type="checkbox"/> Epilessia	P	A	<input type="checkbox"/> Ritardo cognitivo/evolativo	P	A
<input type="checkbox"/> Altro:	P	A	<input type="checkbox"/> Disturbi comportamentali e relazionali	P	A
<input type="checkbox"/> Esiti da traumi/interventi chirurgici transitori	P	A	<input type="checkbox"/> Esiti da traumi/interventi chirurgici transitori	P	A
<input type="checkbox"/> Sensoriale	P	A	<input type="checkbox"/> Altro	P	A
<input type="checkbox"/> Non vedente	P	A	<input type="checkbox"/> Sindrome genetica	P	A
<input type="checkbox"/> Non udente	P	A	<input type="checkbox"/> Altro:	P	A
<input type="checkbox"/> Esiti da traumi/interventi chirurgici transitori	P	A	<input type="checkbox"/> Esiti da traumi/interventi chirurgici transitori	P	A

PIANO PER L'INTERVENTO DI ASSISTENZA EDUCATIVA

AREA AUTONOMIA

<i>profilo dei bisogni</i>	<i>autonomo</i>	<i>con Aiuto (4)</i>	<i>assistenza completa</i>
Igiene della persona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cura del proprio aspetto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilizzazione dei servizi igienici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mobilità nella classe/scuola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Obiettivo dell'intervento:

Attività previste e modalità:

Tempistica:

PROVINCIA DI SIENA	RICHIESTA PER L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA EDUCATIVA SCOLASTICA	
--------------------	--	--

AREA COMUNICAZIONE

<i>profilo dei bisogni</i>	<i>adeguata</i>	<i>limitata (5)</i>	<i>assente</i>	<i>per le disabilità sensoriali</i>	<i>completa</i>	<i>limitata</i>	<i>assente</i>
Comprensione verbale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Letture labiale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunicazione verbale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Linguaggio dei segni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunicazione non verbale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Braille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Obiettivo dell'intervento:

Attività previste e modalità:

Tempistica:

AREA RELAZIONALE

<i>profilo dei bisogni</i>	<i>autonoma</i>	<i>Mediata(6)</i>	<i>assente</i>	<i>profilo dei bisogni</i>	<i>autonoma</i>	<i>mediata</i>	<i>assente</i>
Capacità di interazione con il gruppo classe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Capacità di gestione dell'aggressività e dei conflitti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacità di interazione con i singoli compagni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Capacità di adattare il comportamento alla situazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacità di collaborare con i compagni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Capacità di accettazione delle regole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Obiettivo dell'intervento:

Attività previste e modalità:

Tempistica:

PROVINCIA DI SIENA	RICHIESTA PER L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA EDUCATIVA SCOLASTICA	
--------------------	--	--

AREA DEGLI APPRENDIMENTI

<i>profilo dei bisogni</i>	<i>presente</i>	<i>Insufficiente(7)</i>	<i>assente</i>	<i>profilo dei bisogni</i>	<i>presente</i>	<i>insufficiente</i>	<i>assente</i>
Attenzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Capacità logico-matematiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprensione del testo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Disegno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scrittura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Capacità fino-motorie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Obiettivo dell'intervento:

Attività previste e modalità:

Tempistica:

Altri interventi attivati:

	Visite didattiche
	Stages/Alternanza scuola-lavoro
	Altro:

COMPETENZE SPECIFICHE DELL'ASSISTENTE EDUCATIVO (8)

E' GIÀ PRESENTE LA FIGURA DI EDUCATORE:

SI _____ NO _____ PROFILO _____

SI ATTESTA;

CHE SONO STATI INFORMATI I GENITORI CHE HANNO ESPRESSO IL PROPRIO CONSENSO ALLA RICHIESTA DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA EDUCATIVA SCOLASTICA.

CHE I GENITORI SONO STAI INFORMATI CHE I DATI VERRANNO TRATTATI ANCHE DALLA PROVINCIA DI SIENA.

CHE IL SERVIZIO DI ASSISTENZA EDUCATIVA SCOLASTICA SARÀ SVOLTO NEL PIENO RISPETTO DELLE MISURE DI SICUREZZA ANTI COVID19 ESPRESSAMENTE RICHIAMATE DALL'ART. 8 DELL'AVVISO, NONCHÉ DI EVENTUALI FUTURE DISPOSIZIONI.

Il Dirigente Scolastico

PROVINCIA DI SIENA	RICHIESTA PER L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA EDUCATIVA SCOLASTICA	
--------------------	--	--

NOTE PER LA COMPILAZIONE

- ¹ Indicare quante ore l'alunno sarà effettivamente presente a scuola.
- ² Indicare quante ore di sostegno sono state assegnate all'alunno nel presente anno scolastico.
- ³ Barrare la casella relativa alla tipologia di handicap. Indicare con «P» la patologia prevalente e con «A» le patologie associate. Indicare se handicap è dovuto a trauma/intervento chirurgico transitori.
- ⁴ Scegliere tale opzione solo se è autonomia che può essere acquisita dall'alunno.
- ⁵ Scegliere tale opzione solo se è capacità comunicativa che può essere acquisita dall'alunno.
- ⁶ Scegliere tale opzione solo se è capacità relazionale che può essere acquisita dall'alunno.
- ⁷ Scegliere tale opzione solo se è capacità che può essere acquisita dall'alunno.
- ⁸ Specificare eventuali competenze specifiche dell'educatore richiesto (es. conoscenza della lingua dei segni o del braille, ecc.).

Informativa ex artt. 13 e 14 REGOLAMENTO UE 679/2016

Titolare del trattamento

La Provincia di Siena, in qualità di titolare del trattamento, garantisce che il trattamento dei dati personali sia conforme a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali nonché al D.lgs. 196/2003, ovvero sia improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza, nel rispetto dei diritti dell'interessato ed avvenga mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

Il trattamento si svolge con strumenti informatici e con l'intervento di responsabili del trattamento designati ex art. 28 GDPR, in attuazione del DDP N. 147/2019, e di operatori addetti al trattamento ex art. 29 GDPR.

I dati di contatto del titolare del trattamento sono i seguenti:

[indirizzo email: protocollo@provincia.siena.it](mailto:protocollo@provincia.siena.it) pec: provincia.siena@postacert.toscana.it

Responsabile della protezione dei dati

Società ESSETI Servizi Telematici srl C.F. - P.IVA 01808800971 - Sede Legale: Via della Repubblica 178 Prato, che si avvarrà dell'Avv. Flavio Corsinovi (curriculum allegato in atti), Responsabile dei dati personali (RPD).

indirizzo email: rpd@consorzioerrecablate.it pec: rpd@pec.consorzioerrecablate.it

Finalità del trattamento e base giuridica del trattamento

I dati personali, anche di categorie particolari (art. 9, par. 1, del GDPR) sono trattati al fine dell'erogazione del servizio di assistenza educativa scolastica a favore di studenti con disabilità certificata, iscritti nelle Istituzioni Scolastiche di secondo grado della provincia di Siena – anno scolastico 2020/2021 - per i quali si renda necessario attivare l'intervento di Assistenza Educativa Scolastica, a seguito di specifici fabbisogni certificati e documentati (art. 3 e 4 della L.104/92).

La base giuridica del trattamento è:

- i) per i dati comuni, l'adempimento di un obbligo legale e l'esecuzione di un compito di interesse pubblico (art. 6, par.1, lett. c) ed e) del GDPR);
- ii) per i dati di categorie particolari, il perseguimento di un interesse pubblico rilevante, segnatamente, "integrazione sociale e diritti dei disabili" (art. 9, par. 2, lett. g) del GDPR e art. 2-sexies, co. 2, lett. aa) del d.lgs. 2003/196)

Eventuali destinatari

I dati potranno essere comunicati alle seguenti categorie di destinatari:

- Titolari autonomi (Ufficio Scolastico Territoriale di Siena)

I dati relativi al servizio non sono oggetto di comunicazione o diffusione, salvo che disposizioni di legge o di regolamento dispongano diversamente.

I dati non saranno trasferiti in un paese terzo né ad un'organizzazione internazionale.

Periodo di conservazione

I dati saranno conservati per tutto il periodo previsto dalla normativa di settore.

Obbligatorietà del conferimento e conseguenze del rifiuto di conferire i dati

Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'adempimento di un obbligo legale e per il perseguimento di un interesse pubblico rilevante. Il rifiuto di conferire i dati comporta l'impossibilità di accedere al servizio erogato.

Diritti dell'interessato

L'interessato può esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del GDPR contattando il titolare ai seguenti recapiti
[indirizzo email: protocollo@provincia.siena.it](mailto:protocollo@provincia.siena.it) pec: provincia.siena@postacert.toscana.it

Segnatamente, l'interessato può esercitare i seguenti diritti del GDPR:

- Diritto di accesso dell'interessato (art. 15);
- Diritto di rettifica (art. 16);
- Diritto alla cancellazione («diritto all'oblio») (art. 17);
- Diritto di limitazione di trattamento (art. 18);
- Diritto alla portabilità dei dati (art. 20);
- Diritto di opposizione (art. 21);
- Diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo (art. 13, par. 2, lett. d).

Processo decisionale automatizzato

L'interessato non è sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione.