



Provincia di Siena

**RICHIESTA PER L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA  
EDUCATIVA SCOLASTICA PER STUDENTI CON DISABILITA'  
A.S. 2025-2026**

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

In qualità di dirigente scolastico/referente disabilità dell'IIS \_\_\_\_\_ con sede

a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

*il finanziamento del servizio di assistenza educativa per l'a.s. 2025-2026 finalizzato a favorire l'inclusione e l'autonomia dello studente/della studentessa, di seguito indicato/a:*

**Dati: Alunno/alunna**

Cognome/Nome Alunno/a			
Luogo e data di nascita	_____	Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Comune di residenza	_____		
Nazionalità di provenienza	_____	Cittadinanza	_____

**Frequentante**

DENOMINAZIONE SCUOLA	_____				
Indirizzo di studio	_____				
Classe e Sez.	_____	Ore settimanali classe	_____	Ore di frequenza alunno (1)	_____
Referente attività di sostegno	_____		Tel.	_____	

Sostegno	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	- Ore richieste per attività di sostegno a.s. 2025-2026	_____
		- Ore assegnate per attività di sostegno a.s. 2025-2026 (2)	_____

**Specifica a tal fine che si tratta di:**

Prima richiesta

rinnovo

Variazione stato di disabilità

**ATTESTAZIONE DISABILITA' AI SENSI DELLA L.104/92 ART. 3:**

**COMMA 1**

**COMMA 3 (con necessità di sostegno elevato o molto elevato)**

**Condizione di disabilità (2) \*\*\***

*(crocettare i campi d'interesse specificando anche la patologia prevalente e le patologie associate)*

	<b>Fisico</b>				<b>Psichico</b>			
	<b>P</b>	<b>A</b>			<b>P</b>	<b>A</b>		
Disturbi motori	P	A			Disturbi psichici	P	A	
Epilessia	P	A			Ritardo cognitivo/evolutivo	P	A	
Esiti da traumi/interventi chirurgici transitori	P	A			Disturbi comportamentali e relazionali	P	A	
Altro:	P	A			Esiti da traumi/interventi chirurgici transitori	P	A	
	<b>Sensoriale</b>				<b>Altro</b>			
	<b>P</b>	<b>A</b>			<b>P</b>	<b>A</b>		
Non vedente	P	A			Sindrome genetica	P	A	
Non udente	P	A			Disturbo dello spettro autistico	P	A	
Esiti da traumi/interventi chirurgici transitori	P	A			Esiti da traumi/interventi chirurgici transitori	P	A	
Altro:	P	A			Altro:	P	A	

**\*\*\*P = patologia prevalente**

**\*\*\*A = patologie associate**

**Eventuali informazioni aggiuntive:**

**PIANO PER L'INTERVENTO DI ASSISTENZA EDUCATIVA**  
**Compilare solo le dimensioni ritenute necessarie**

**DIMENSIONE: AUTONOMIA/ORIENTAMENTO**

<i>Entità della difficoltà</i>	<i>Assente</i>	<i>Lieve</i>	<i>Media</i>	<i>Elevata</i>	<i>Molto Elevata</i>
Igiene della persona					
Cura del proprio aspetto					
Utilizzazione dei servizi igienici					
Mobilità nella classe Orientamento/interno alla scuola					
Orientamento/ esterno alla scuola					

**Obiettivo dell'intervento:**

---

---

---

---

---

---

**Interventi previsti e modalità:**

---

---

---

---

---

---

**DIMENSIONE: COMUNICAZIONE/LINGUAGGIO**

<i>Entità della difficoltà</i>	<i>Assente</i>	<i>Lieve</i>	<i>Media</i>	<i>Elevata</i>	<i>Molto Elevata</i>
Comprensione verbale					
Comunicazione verbale					
Comunicazione non verbale					

**USO DEI LINGUAGGI ALTERNATIVI O INTEGRATIVI (ad esempio: lettura labiale, linguaggio dei segni, braille ecc.):**

**Obiettivo dell'intervento:**

---



---



---



---

**Interventi previsti e modalità:**

---



---



---



---

**DIMENSIONE: RELAZIONE/INTERAZIONE/SOCIALIZZAZIONE**

<i>Entità della difficoltà</i>	<i>Assente</i>	<i>Lieve</i>	<i>Media</i>	<i>Elevata</i>	<i>Molto Elevata</i>
Capacità di interazione con il gruppo classe					
Capacità di interazione con i singoli compagni					
Capacità di collaborazione con i compagni					
Capacità di gestione dell'aggressività e dei conflitti					
Capacità di adattare il comportamento alla situazione					
Capacità di accettazione delle regole					

**Obiettivo dell'intervento:**

---



---



---



---



---

**Attività previste e modalità:**

---



---



---



---



---

**DIMENSIONE: COGNITIVA/NEUROPSICOLOGICA/APPRENDIMENTO**

<i>Entità della difficoltà</i>	<i>Assente</i>	<i>Lieve</i>	<i>Media</i>	<i>Elevata</i>	<i>Molto Elevata</i>
Attenzione					
Comprensione del testo					
Scrittura					
Capacità logico-matematiche					
Disegno					
Capacità fino- motorie					
Decodifica di messaggi anche verbali					

**Obiettivo dell'intervento:**

---

---

---

---

---

---

**Attività previste e modalità:**

---

---

---

---

---

---

**NUMERO DI ORE RICHIESTE:** \_\_\_\_\_

**TEMPI DI REALIZZAZIONE:** \_\_\_\_\_

**NB: Le ore richieste dovranno corrispondere a quanto riportato nella relativa sezione (11 e/o 12) del PEI.**

**Altri interventi attivati:**

	Visite didattiche <hr/> <hr/> <hr/>
	Stages/ PCTO <hr/> <hr/> <hr/>
	Altro: <hr/> <hr/> <hr/>

**COMPETENZE SPECIFICHE DELL' EDUCATORE/TRICE (3)**

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
-------------------------

E' GIÀ PRESENTE LA FIGURA DI EDUCATORE FORNITA DA ALTRI ENTI:

SI      n. ore \_\_\_\_\_      PROFILO \_\_\_\_\_

NO

**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 STATI INFORMATI CHE I DATI VERRANNO TRATTATI ANCHE DALLA PROVINCIA DI SIENA.

*Il Dirigente Scolastico*  
*(firmare digitalmente)*

**NOTE PER LA COMPILAZIONE**

1. Indicare quante ore l'alunno sarà effettivamente presente a scuola.
2. Barrare la casella relativa alla tipologia di disabilità. Indicare con «**P**» la patologia prevalente e con «**A**» le patologie associate. Indicare se la disabilità è dovuta a trauma/intervento chirurgico transitori.
3. Specificare eventuali competenze specifiche dell'educatore richiesto (es. conoscenza della lingua dei segni o del braille, ecc.).

**DA COMPILARE AL COMPUTER**

## Informativa ex art. 13 REGOLAMENTO UE 679/2016

Il **Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016**, prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

La normativa indicata prevede che tale trattamento deve essere improntato ai principi di "liceità, correttezza e trasparenza" e di tutela della riservatezza e dei diritti degli interessati.

Ai sensi dell'articolo 13 del citato Regolamento, pertanto, si forniscono le seguenti informazioni:

1. i dati resi saranno trattati per l'esecuzione di tutte le procedure necessarie per la fornitura del servizio di assistenza educativa scolastica;
2. il trattamento potrà essere effettuato sia con modalità manuali sia informatiche;
3. i dati in questione non saranno trattati al di fuori dei casi sopra indicati, né saranno oggetto di diffusione, al di fuori delle finalità di cui al punto 1);
4. il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio per consentire l'organizzazione del servizio di assistenza educativa scolastica;
5. responsabile del trattamento è la Provincia di Siena (provincia.siena@postacert.toscana.it);
6. responsabile protezione dei dati (DPO): Studio Legale Ass.to Corsinovi-Mammana - Avv. Flavio Corsinovi (rpd@consorzioiterrecablate.it);
7. i dati saranno conservati per il termine previsto dalla normativa di settore;
8. in ogni momento è possibile esercitare i diritti previsti dal Regolamento (UE) 2016/679 nei confronti del titolare del trattamento stesso, ai sensi dell'art. 15 del medesimo Regolamento.

### **Si riporta il testo dell'art. 15 del Regolamento UE 679/2016:**

#### Articolo 15 - Diritto di accesso dell'interessato

*1. L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni:*

- a) le finalità del trattamento;*
- b) le categorie di dati personali in questione;*
- c) i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali;*
- d) quando possibile, il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo;*
- e) l'esistenza del diritto dell'interessato di chiedere al titolare del trattamento la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento;*
- f) il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo;*
- g) qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine;*
- h) l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato.*

*2. Qualora i dati personali siano trasferiti a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale, l'interessato ha il diritto di essere informato dell'esistenza di garanzie adeguate ai sensi dell'articolo 46 relative al trasferimento.*

*3. Il titolare del trattamento fornisce una copia dei dati personali oggetto di trattamento. In caso di ulteriori copie richieste dall'interessato, il titolare del trattamento può addebitare un contributo spese ragionevole basato sui costi amministrativi. Se l'interessato presenta la richiesta mediante mezzi elettronici, e salvo indicazione diversa dell'interessato, le informazioni sono fornite in un formato elettronico di uso comune.*

*4. Il diritto di ottenere una copia di cui al paragrafo 3 non deve ledere i diritti e le libertà altrui.*