

OGGETTO: RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZIO COMUNICAZIONE AUMENTATIVA ALTERNATIVA (CAA) A.S. 2026/2027

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____, residente a _____ in
via _____ n. _____

tel. _____ e-mail/pec _____

genitore/tutore dell'alunno/a _____ nato/a a
_____ il _____ residente a

C.F. _____ - _____

ISCRITTO/A PER L'ANNO SCOLASTICO 2026/2027 presso:

- ☐ Scuola dell'infanzia plesso _____ sezione _____
☐ Scuola Primaria plesso _____ classe _____ sezione _____
☐ Scuola Secondaria di I grado plesso _____ classe _____ sezione _____

dell'Istituto Comprensivo _____ DI ANZIO

dell'Istituto Comprensivo _____ sito nel Comune di _____

CHIEDE

di poter usufruire del servizio CAA per il proprio figlio/a.

A tal fine, l'interessato/a dichiara che:

- 1) che il proprio figlio/a è riconosciuto disabile ai sensi dell'ex art. 3 comma 3 della legge 104/92;
- 2) che per il/la proprio/a figlio/a, per l'anno scolastico a.s. 2026/2027;

➤ usufruirà dell'insegnante di sostegno

- ☐ SI
☐ NO

➤ usufruirà del sostegno per n. _____ ore settimanali

➤ usufruirà del Servizio OEPAC per n° _____ ore settimanali

➤ la frequenza scolastica settimanale prevista è di ore _____;

➤ il proprio figlio/a ha già usufruito, nell'anno scolastico precedente, del servizio di CAA

- ☐ SI
☐ NO

ORARI DI NON FREQUENZA ORARIO SCOLASTICO PERCHÉ A TERAPIA:

	FASCE ORARIE TERAPIA IN ORARIO SCOLASTICO
LUNEDI'	
MARTEDI'	
MERCOLEDI'	
GIOVEDI'	
VENERDI'	

Documentazione da allegare:

- ✓ copia del documento d'identità, in corso di validità, del soggetto richiedente e firmatario del modello di istanza;
- ✓ copia del documento di identità dl minore;
- ✓ Certificazione per l'integrazione scolastica (CIS) e Diagnosi Funzionale in corso di validità rilasciata dal servizio sanitario competente con specificata ed esplicita richiesta di assegnazione di assistenza alla Comunicazione Aumentativa Alternativa;
- ✓ Verbale di accertamento della condizione di handicap ex lege 104/92 in corso di validità o verbale di invalidità civile;

Luogo Data.....

Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13-14 DEL GDPR 2016/679

Il Comune di Anzio, con sede in Piazza C. Battisti, 25-00042 ANZIO (RM), in qualità di Titolare del trattamento, informa che i dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali connesse all'integrazione scolastica degli alunni con disabilità di cui all'Avviso Pubblico;

- **Base giuridica:** normativa nazionale, regionale e comunitaria in materia di diritto allo studio e inclusione scolastica.
- **Categorie di dati trattati:** dati anagrafici e di contatto dei richiedenti/tutori, dati anagrafici e sanitari degli alunni (certificazioni L.104/92, CIS/profilo di funzionamento).
- **Modalità del trattamento:** cartacee e digitali, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e sicurezza.
- **Destinatari:** uffici comunali competenti, istituti scolastici e, se necessario, servizi sanitari territoriali.
- **Conservazione:** per il tempo necessario all'erogazione del servizio e comunque in conformità alla normativa sulla gestione documentale degli enti locali.
- **Diritti degli interessati:** accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione, reclamo al Garante Privacy.

In ogni momento, il richiedente potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del del GDPR 2016/679, il diritto di:

- Chiedere la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali.
- Ottenere le indicazioni circa la finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati comunicati, il periodo di conservazione .
- Chiedere l'accesso ai dati personali, ottenerne la cancellazione con "diritto all'oblio", aggiornare , rettificare ovvero integrare i dati, ottenere la limitazione del trattamento.
- Ottenere la portabilità dei dati, intesa come diritto ad ottenere dal titolare del trattamento i dati ,in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, per trasmetterli ad un altro titolare del trattamento e senza impedimenti .
- Revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.
- Proporre un reclamo ad un'autorità di controllo .

Io sottoscritto /a alla luce dell'informativa che precede:

- ☐ esprime il consenso al trattamento dei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati
- ☐ non esprime in consenso al trattamento dei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati
- ☐ esprime il consenso alla comunicazione dei dati personali ad Enti pubblici
- ☐ non esprime in consenso alla comunicazione dei dati personali ad Enti pubblici

Luogo Data.....

Firma