



# Ambito Territoriale Sociale B1

Comuni di: Benevento Capofila, Apollosa, Arpaiese, Ceppaloni, San Leucio del Sannio



**Ai Dirigenti Scolastici**  
**Scuole Infanzia-Primaria e Secondaria di Primo Grado**  
*Trasmissione a mezzo PEC*

**Oggetto: servizio di Assistenza Scolastica Specialistica prestazioni di supporto all'integrazione scolastica alunni con disabilità'. Scuole infanzia-primaria-secondaria di primo grado. Comunicazione iter procedurale presentazione istanze - Anno Scolastico 2024/2025.**

Con la presente si comunica l'iter procedurale da seguire per l' **anno scolastico 2024/2025** del **Servizio di Assistenza Scolastica Specialistica Alunni Disabili, ai sensi dell'art. 13 comma 3 Legge n. 104/1992**, al fine di consentire allo scrivente Ufficio un'ottimale programmazione, in relazione alle risorse finanziarie disponibili previste nella II^ annualità Piano Sociale di Zona .

Il Servizio di Assistenza Specialistica, di cui all'art. 13 comma 3 Legge n. 104/1992, è rivolto agli studenti con disabilità, certificata da una struttura sanitaria pubblica competente, frequentanti un istituto scolastico avente sede nei Comuni dell'Ambito B1- Benevento Capofila.

**La richiesta di attivazione, per l'anno scolastico successivo, va presentata, entro e non oltre il 31 marzo 2024, con preghiera di rispettare la tempistica indicata, al fine di programmare l'attivazione del servizio sulla base delle risorse finanziarie disponibili.**

**Il genitore, o chi rappresenta lo studente, presenta, per il tramite dell'Istituto Scolastico di frequenza, la richiesta di attivazione del Servizio di Assistenza Specialistica Alunni Disabili all' U.O. Ufficio di Piano – Settore Servizi al Cittadino Comune di Benevento Capofila Ambito B1, allegando alla stessa la documentazione comprovante la condizione di disabilità dell'alunno.**

L'istituzione scolastica trasmette, pertanto, all'Ufficio di Piano – Settore Servizi al Cittadino Comune di Benevento Capofila Ambito B1, la documentazione completa:

- **richiesta di attivazione del Servizio da parte dell'esercente la potestà genitoriale** (di cui si allega un modello alla presente );
- **documentazione comprovante la condizione di disabilità dell'alunno, ovvero certificazione L. 104/1992 art.3;**
- **diagnosi funzionale, aggiornata all'anno scolastico di riferimento**, relativa allo studente disabile ove deve essere esplicitata la necessità dell'intervento.

La suddetta documentazione dovrà essere trasmessa esclusivamente all'**U.O. Ufficio di Piano - Settore Servizi al Cittadino - Comune di Benevento Capofila Ambito B1**, nel seguente modo:

- **con consegna tramite pec: pszambito1@pec.comunebn.it** riportante nell'oggetto la dicitura: Servizio di Assistenza Specialistica Alunni Disabili-Anno Scolastico 2024/2025;
- **con consegna a mano in busta chiusa**, indirizzata all'U.O. Ufficio di Piano - Settore Servizi al Cittadino - Comune di Benevento Capofila Ambito B1.

L'Ufficio preposto, verificata la congruità della documentazione acquisita e del corretto iter procedurale, effettua la valutazione dei requisiti di accesso e, se in possesso, dispone l'ammissione al ser-



vizio formulando un elenco sulla base della data di presentazione dell'istanza e della valutazione del bisogno concordato in sede di Gruppo di Lavoro Operativo (G.L.O.) convocato dall'istituto scolastico.

Si chiede inoltre, di comunicare ai nostri uffici, all' inizio dell' anno scolastico 2024-2025, il **nomi-  
nativo del referente per l' inclusione individuato e il relativo contatto telefonico, al fine di ga-  
rantire una più proficua collaborazione per l'attivazione del servizio a favore degli alunni di-  
sabili.**

Per eventuali informazioni contattare: referente servizio **dott.ssa Rosa Maiello- Servizio  
Sociale Professionale tel. 0824-772608.**

Si allega:

**- *Modello Richiesta Servizio Assistentato Specialistico -Anno scolastico 2024/2025***

Benevento, 27/02/2024

**La Responsabile del Procedimento**  
***Dott.ssa Orsola Caporaso***

**Il Dirigente Pro tempore**  
**Settore Servizi al Cittadino**  
**Coordinatore UdP**  
***Dott.ssa Annamaria Villanacci***

