

Oggetto: Domanda di Riesame

Il sottoscritto

in qualità di: Genitore Tutore (allegare il decreto di nomina)

nato/a a..... Prov il.....

residente a.....CAP.....

Via.....n° tel.....

n° cellulare..... email.....

CHIEDE

Che il/la Minore:

Nato/a aprov.....il

residente a.....CAP.....

Via.....

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**venga sottoposto/a, tenuto conto del Verbale di Accertamento del Collegio
di..... in data..... alla valutazione dell'ORGANISMO DI
RIESAME per l'accertamento dello stato di handicap, ai sensi del DPCM n. 185 del 23
febbraio 2006.**

A tal fine

DICHIARA

che l'alunno/a sarà iscritto/a per l'anno scolastico _____ alla:

Scuola dell'Infanzia Statale Paritaria di _____

Scuola Primaria Statale Paritaria di _____ classe _____

Scuola Secondaria di I grado Statale Paritaria di _____ classe _____

Scuola Secondaria di II grado Statale Paritaria di _____

denominazione Istituto _____ classe _____

Istituzione Formativa (Formazione Professionale): _____

di _____ classe _____

DICHIARA INOLTRE

che il Minore è in possesso di:

- invalidità civile; SI NO
- riconoscimento stato di handicap (L. 104/92 art. 3, comma1); SI NO
- riconoscimento stato handicap in situazione di gravità (L.104/92 art. 3,3). SI NO

ALLA DOMANDA SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

Verbale di accertamento redatto dal Collegio;

Certificato medico, che riporta:

- la diagnosi clinica, codificata preferibilmente secondo l'ICD 10 multiassiale o secondo l'ICD 9 CM. In presenza di diagnosi plurime indicare la "diagnosi principale", identificata quale condizione responsabile della richiesta di accertamento;
- l'indicazione se trattasi di patologia stabilizzata o progressiva.

***NB** Il certificato sanitario è obbligatorio e deve essere rilasciato da un medico specialista nella branca di pertinenza della patologia segnalata che operi in una struttura pubblica o da medico specialista di IRCCS accreditato per attività di neuropsichiatria infantile.*

In caso di patologia psichica la certificazione può essere rilasciata dallo psicologo dell'infanzia e dell'adolescenza di struttura pubblica.

Diagnosi funzionale, che evidenzia:

- lo stato di gravità della disabilità;
- il quadro funzionale sintetico del minore, con indicazione dei test utilizzati e dei risultati ottenuti, che descriva le maggiori problematiche nelle aree:
 - ✓ cognitiva e neuropsicologica;
 - ✓ sensoriale;
 - ✓ motorio-prassica;
 - ✓ affettivo-relazionale e comportamentale;
 - ✓ comunicativa e linguistica;
 - ✓ delle autonomie personali e sociali.

***NB** La diagnosi funzionale è obbligatoria e deve essere redatta da un medico specialista nella branca di pertinenza della patologia segnalata che operi in una struttura pubblica o da medico specialista di IRCCS accreditato per attività di neuropsichiatria infantile.*

In caso di patologia psichica la diagnosi funzionale può essere rilasciata dallo psicologo dell'infanzia e dell'adolescenza di struttura pubblica.

Altra documentazione:

- Copia del verbale di invalidità civile (se in possesso);
- Copia riconoscimento stato di handicap ai sensi L. 104/92 art. 3,1 (se in possesso);
- Copia certificato di gravità ai sensi L. 104/92 art. 3,3 (se in possesso);
- Altro (specificare): _____

I genitori / l'affidatario:

Sig./Sig.ra _____, firma: _____

Sig./Sig.ra _____, firma **: _____

*** In caso di irreperibilità di uno dei genitori: allegare DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA*

Data _____

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati all' ATS saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l' ATS. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici aziendali e consultabile sul sito web dell'Ente all'indirizzo <https://www.ats-bg.it/>. I dati di contatto del Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dal Titolare sono reperibili sul sito istituzionale dell'Ente.