



Consorzio Tusciano Solidale

Consorzio Servizi sociali Ambito Territoriale S04_1
Comuni di Battipaglia, Bellizzi, Olevano Sul Tusciano

MODULO SERVIZIO ASSISTENZA SOCIO-EDUCATIVA ANNO SCOLASTICO 2025/2026

Io sottoscritto (dati del **PADRE** o di chi ne ha la potestà genitoriale)

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____
Residente a _____ prov. _____
Via _____ n. _____
Telefono _____

Io sottoscritta (dati della **MADRE** o di chi ne ha la potestà genitoriale)

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____
Residente a _____ prov. _____
Via _____ n. _____
Telefono _____

Nel caso in cui l'altro genitore non possa compilare personalmente il presente modulo di richiesta, si richiede che venga allegata una liberatoria firmata, con cui si attesti l'autorizzazione all'accesso al servizio richiesto.

La liberatoria dovrà includere:

- 1. Documento d'identità*
- 2. Il nome, il cognome e la firma dell'altro genitore.*
- 3. Una dichiarazione in cui l'altro genitore conferma di autorizzare la partecipazione del proprio figlio alle prestazioni richieste.*

La liberatoria deve essere allegata alla presente richiesta e inviato insieme al modulo compilato (Modulo allegato)

Chiedono, in qualità di esercenti la potestà genitoriale, sul/sulla minore

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

Residente a _____ prov. _____

Via _____ n. _____

Iscritto/a per l'anno scolastico 2025/2026 presso

l'istituto _____ classe _____ sezione _____ plesso _____

DICHIARA/DICHIARANO

- di essere in possesso dei requisiti richiesti al fine di partecipare al servizio in oggetto;
- di scegliere quale Ente Accreditato _____ per l'erogazione del servizio di assistenza socio-educativa scolastica.

DICHIARANO DI ESSERE CONSAPEVOLE/I CHE

- il voucher elettronico potrà essere utilizzato solo ed esclusivamente dai soggetti iscritti nel Catalogo degli organismi accreditati per lo svolgimento del servizio di assistenza specialistica scolastica;
- la scelta dell'Organismo iscritto nel predetto Catalogo è effettuata liberamente dalla famiglia dello/la studente/studentessa;
- qualora le esigenze dell'alunno/studente non dovessero essere pienamente soddisfatte, la famiglia dello stesso potrà scegliere un altro Organismo inserito nel Catalogo;

Si allegano alla presente istanza i documenti obbligatori di seguito indicati:

- Documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale del/i richiedente/i esercente/i la tutela genitoriale;
- Documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale dell'avente diritto (Studente/Studentessa);
- Certificazione sanitaria attestante la condizione di disabilità;
- Diagnosi funzionale, da parte del competente servizio dell'ASL, della necessità dell'assistente specialista e della tipologia dello stesso;
- Altro (indicare eventuali altri allegati)

Il/la sottoscritto/a ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni ivi indicate.

Li _____

Firma leggibile

**INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI PERSONALI
(ART. 13 REG. UE 2016/679)**

Gentile utente,

ai fini previsti dal Regolamento UE 2016/679 (di seguito “G.D.P.R. 2016/679”), recante le nuove disposizioni a tutela della “privacy” e relativo alla protezione e al trattamento dei dati personali, si informa che il trattamento dei dati personali da Lei forniti ed acquisiti e che da Lei saranno forniti in futuro in qualità di “interessato”, saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa dal citato Regolamento e degli obblighi di riservatezza, correttezza, liceità e trasparenza.

Il Titolare del Trattamento è il Consorzio Tusciano Solidale - Ufficio di Piano, Piazza Aldo Moro – 84091 Battipaglia (SA). I dati personali e sensibili forniti sono necessari ai fini dell’erogazione del servizio di assistenza socio-educativa scolastica.

Il trattamento dei dati da Lei forniti è svolto sia in forma automatizzata sia in forma cartacea nel rispetto di quanto previsto dall’art. 32 del G.D.P.R. 2016/679, ad opera di soggetti appositamente incaricati ed in ottemperanza a quanto previsto dall’art. 39 del G.D.P.R. 2016/679. Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell’art. 5 del G.D.P.R. 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso nella presente istanza, i suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati e comunque non oltre i termini stabiliti dal Codice Civile in materia.

La informiamo, inoltre, che i dati raccolti, saranno comunicati per le finalità del servizio ad Enti Pubblici e/o accreditati con il Consorzio. Essi non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza il Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento degli stessi. Inoltre tali dati potranno essere conosciuti, nei limiti della normativa vigente, da dipendenti e/o collaboratori espressamente nominati ed incaricati dal Titolare. In relazione ai dati oggetto del trattamento di cui alla presente informativa all’interessato è riconosciuto in qualsiasi momento il diritto di:

- ✓ Accesso (art. 15 Regolamento UE n. 2016/679);
- ✓ Rettifica (art. 16 Regolamento UE n. 2016/679);
- ✓ Cancellazione (art. 17 Regolamento UE n. 2016/679);
- ✓ Opposizione al trattamento (art.21 Regolamento UE n. 2016/679);
- ✓ Revoca del consenso al trattamento, senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca (art. 7 par. 3 Regolamento UE n. 2016/679);
- ✓ Proporre reclamo all’Autorità Garante per la Protezione dei dati personali (art. 51 Regolamento UE n. 2016/679).

L’esercizio dei diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo PEC all’indirizzo: protocollo@pec.consorziotuscianosoliale.it.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
REGOLAMENTO UE 2016/679**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ C.F. _____

residente in _____ Via/Piazza
_____ n. _____ prov. _____
tel/cell _____ email _____
pec _____

essendo stato/a informato/a dell'identità del Titolare e del Responsabile della protezione dei dati, della misura e della modalità con le quali il Trattamento avviene, nelle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali e sensibili e del diritto alla revoca del consenso; così come indicato dalle lettere a), b), c), d), e), f) dell'informativa alla quale il presente modulo è allegato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679;

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE n. 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali e sensibili secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata ivi inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

Letto, confermato e sottoscritto.

Li _____

Firma del dichiarante

(per esteso e leggibile)

Dichiarazione di Consenso del Genitore

Io sottoscritto/a _____, residente in _____
via _____ genitore di _____,
nato/a _____ il _____, in qualità di [Madre/Padre]
_____ e con [specificare se la custodia è condivisa o esclusiva]
_____.

*allegare alla presente documento di riconoscimento.

DICHIARO

di essere a conoscenza che mio/a figlio/a necessita dell'autorizzazione di entrambi i genitori per l'accesso al servizio di assistenza socio-educativa scolastica.

Data _____

Firma del Genitore

**ELENCO COOPERATIVE
CATALOGO SERVIZIO DI ASSISTENZA SOCIO-EDUCATIVA
SCOLASTICA**

A.I.D.O. Società Cooperativa Sociale
ALBATROS Società Cooperativa Sociale
ARIES Società Cooperativa Sociale
CENTRO SIPSI Società Cooperativa Sociale
C.S.A. Cooperativa Servizi Acernese Cooperativa Sociale
CSM SERVICE Soc. Coop. Sociale a mutualità prevalente
FILI D'ERBA Società Cooperativa Sociale
IL CANTICO Società Cooperativa Sociale
IL DELTAPLANO Consorzio di Cooperative Sociali
IL GIARDINO DEI LIBRI Società Cooperativa Sociale
IL GIRASOLE Società Cooperativa Sociale
LABORATORIO SOCIALE Società Cooperativa Sociale
LEUKOS Società Cooperativa Sociale
MADRE TERESA Società Cooperativa Sociale
NOI Società Cooperativa Sociale
PONTE E ARCOBALENI Associazione
PROGETTO 2000 Società Cooperativa Sociale