

ROMA



Municipio Roma XII
Direzione Socio-Educativa
Servizio Sociale

Il Direttore



I.C. Fabiola
rmic8fv00p@pec.istruzione.it

I.C. Crivelli
rmic8f00g@pec.istruzione.it

I.C. Pino Puglisi (Ex Bravetta)
rmic8fx00a@pec.istruzione.it

I.C. Margherita Hack
rmic8fu000v@pec.istruzione.it

I.C. Largo Oriani
rmic8ft003@pec.istruzione.it

I.C. Piazza Forlanini
rmic8fz002@pec.istruzione.it

I.C. Nando martellini
rmic86500p@pec.istruzione.it

I.C. Nelson Mandela
rmic8fw00e@pec.istruzione.it

I.C. Mario Lodi ex via D'avarina
rmic8fy006@pec.istruzione.it

I.C. Statale Magarotto
rmis092007@pec.istruzione.it

Alle Scuole parificate:
Primaria " Anna Micheli"
umanesimocristiano@legalmail.it

Primaria "Arcobaleno"
arcoiris.scarl@arubapec.it

Scuola Paritaria San Giuseppe
istitutoscuelasangiuseppecasaletto.coop@legalmail.it

I.C. Mater Carmeli
matercarmeli@legalmail.it

Roma Capitale
Via Paola Falconieri 38 -00152 Roma
Telefono +39 06 53272945

www.comune.roma.it

protocollo.municipioroma12@pec.comune.roma.it

ROMA



Parificata Primaria "Sant'Ivo"
santivo@legalmail.it

Istituto Paritario San Gaetano
orsolinetrastevere@overpec.it

Al Direttore T.S.M.R.E.E. ASL RM3
Distretto Via Colautti , 28 – Roma
Email: tesmreeaccoglienza.municipio12@aslroma3.it

Alle P.O.S.E.S. della Scuola dell'Infanzia
Comunale (Tramite Ufficio Scuola)

e p.c.

- Cooperative Le mille e una notte e Obiettivo Uomo

-Segretariato Sociale
Municipio XII
segretariato12@tiscali.it

Oggetto: Presentazione domanda servizio OEPA/ ex AEC anno scolastico 2021/2022

Il Municipio Servizio Sociale Area Disabili Minori, comunica a codeste Direzioni scolastiche che i genitori o chi ne fa le veci degli alunni con disabilità, possono presentare domanda di cui all'oggetto, dal 20.02.2021 al 31.03.2021 presso il Segretariato Sociale di questo Municipio in Via P. Falconieri 38.

Per le ragioni e regole sanitarie in essere, le richieste possono essere presentate, o via e-mail segretariato12@tiscali.it o previo appuntamento a:

Segretariato Sociale tel. 06 53272998 cell. 3481322548,

Giorni disponibili per appuntamenti:

Lunedì dalle 8.30 alle 16.00;

Martedì dalle 8.30 alle 16.00

Mercoledì dalle 8.30 alle 13.00

Giovedì dalle 8.30 alle 16.00

Per le richieste del Servizio è necessario presentare/inviare la seguente documentazione:

- 1. La richiesta sottoscritta dal genitore o chi ne esercita la responsabilità genitoriale compilata sull'apposito modulo prestampato (allegato 1) e copia del suo documento d'identità;**



2. Copia del verbale di riconoscimento dell'handicap del minore ai sensi della Legge 104/92, in alternativa documentazione o dichiarazione che è in via di riconoscimento.(allegato 2)
3. C.I.S. Certificazione ai fini dell'Integrazione Scolastica a cura dell'ASL T.S.M.R.E.E.

Alle scuole in indirizzo si richiede di inviare Scheda di scolarizzazione dell'alunno diversamente abile, già fruitore del servizio in oggetto, da compilare e trasmettere al Segretariato Sociale di cui sopra entro e non oltre il 30.03.2021 unitamente all'elenco dei minori disabili per i quali si prevede la richiesta de Servizio OEPA/ ex AEC (allegato 3)

Per quanto sopra esposto si pregano tutte le scuole in indirizzo di darne comunicazione /divulgazione alle famiglie degli utenti interessati.

I moduli (allegati 1, 2 e 3) sono disponibili presso il Segretariato Sociale di cui sopra, non si accettano domande incomplete.

Per ogni chiarimento contattare il Segretariato Sociale alle coordinate telefoniche sopramenzionate.

Si ringrazia per la collaborazione.

P.O. Tecnico Sociale Dr.ssa Maria Basile

Assistente Sociale Ciro Greco

Direttore

Dr.ssa Sabrina Guglielmino

ROMA



Municipio Roma XII
Servizi Territoriali alla Persona e alla Collettività
Servizio Sociale

AL MUNICIPIO ROMAXII

Servizio Sociale Settore Disabili
Via Paola Falconieri,38
00152-Roma

Allegato n.1

Oggetto: richiesta Servizio O.E.P.A. (ex A.E.C.) anno scolastico/.....

Il/ La sottoscritto/a.....

Residente in..... Via..... Tel.....

Genitore dell'allunno/a.....

Iscritto/a per l'anno scolastico/..... alla classe Sezione.....

Della scuola I.C.PLESSO.....

..... Attualmente seguito/a

dal Servizio della ASL (o Ente accreditato).....

CHIEDE

Di usufruire in favore del/la proprio/a figlio/a del Servizio O.E.P.A. (ex A.E.C.) per l'anno scolastico ed a tal fine allega:

	Certificazione di Integrazione Scolastica redatta su apposito modulo prestampato
	Fotocopia verbale di riconoscimento handicap ai sensi della Legge 104/92 o, in alternativa, fotocopia domanda di riconoscimento handicap ai sensi della Legge 104/92
	Copia Documento di identità del genitore o di chi ne esercita la potestà

DIICHIARA

Che la documentazione relativa al riconoscimento dei diritti previsti dalla Legge 104/92 già consegnata al Servizio Sociale del Municipio Roma XII è tutt'ora in corso di validità e non ha subito modifiche.

Roma.....

Firma.....

....

MODULO DA COMPILARE PER L'INSERIMENTO NEL SERVIZIO OEPA/AEC A FAVORE
DI MINORI CHE HANNO EFFETTUATO VISITA MEDICO/LEGALE E NON SONO ANCORA
IN POSSESSO DELLA L. 104/92

Allegato n.2

Facsimile da a cura del genitore o dell'esercente la responsabilità genitoriale

Io sottoscritto.....
.....genitore/tutore del
minore.....

Dichiaro che il/la minorenato/a
.....il.....
ha effettuato la visita medico – legale per l'accertamento della disabilità in data
.....presso per invalidità e L. 104/92
ed è in attesa di verbale definitivo.

FIRMA

SCUOLA

Allegato n.4 (da compilare e trasmettere, a cura della scuola, al Municipio non oltre il 12 aprile 2019)

SCHEMA DI SCOLARIZZAZIONE DELL'ALUNNO – A.S. -

Classe sez N. alunni

Presenza di altri alunni disabili si no
(con esclusione dell'alunno intestatario del progetto)

Se risposta affermativa indicare l'entità della patologia lieve medio grave

Presenza di altre figure di sostegno (insegnanti, AEC/OEPA) si no ore
(con esclusione di quelle impegnate con l'alunno intestatario del progetto)

DATI RELATIVI ALL'ALUNNO INTESTATARIO DEL PROGETTO

Nome Cognome

Data e luogo di nascita

Figure di sostegno anno scolastico precedente

- Insegnante di sostegno ore
- Assistenza alla comunicazione ore
- Consulenza problematiche autismo frequenza
- A.E.C./O.E.P.A. ore

Problematiche significative manifestate o incontrate a scuola (rapporto con il gruppo classe)

.....

.....

.....

Frequenza scolastica (assidua scarsa, motivi delle assenze)

.....

Breve sintesi delle principali caratteristiche dell'alunno, con particolare riferimento alle potenzialità di sviluppo ed alle competenze in fase di evoluzione

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....