

Oggetto: Istanza di conversione temporanea dei servizi fruiti dall'alunno _____ presso l'istituto scolastico _____ in prestazione individuali ex art.48 D.L. n. 18 del 17.3.2020 presso il Centro Estivo autorizzato dal Comune _____.

Io sottoscritto/a _____,

nata/o a _____, il _____ in

qualità di:

Diretto interessato

oppure

Genitore

Amministratore di sostegno

Tutore

Altro _____

di _____,

nato a _____, il _____

che all'atto della sospensione frequentava la scuola _____

sita a _____, in via _____,

ed usufruiva dell'assistenza all'autonomia

- che con il DPCM del 1° marzo 2020, a livello nazionale, è stata decretata la chiusura di tutte le scuole di ogni ordine e grado;

- che il nucleo familiare, sta fronteggiando con dedizione in nuovo difficile scenario conseguente alla chiusura della scuola e alla improvvisa interruzione dei contatti sociali, tentando di supportare il proprio congiunto con disabilità con enormi sforzi, anche al fine di scongiurare i moltissimi rischi cui egli va incontro in termini di rapida perdita delle competenze e autonomie acquisite con fatica nel tempo;

- l'art. 48 co. 1 del D.L. 17 marzo 2020 prevede, come soluzione applicabile durante la sospensione

delle attività scolastiche la riprogrammazione dei servizi al fine di garantire aiuto e sostegno alle persone già in carico a cui sono state sospese le prestazioni approvate;

-le prestazioni svolte presso la scuola possono essere, quindi, convertite in attività individuali;

-la conversione si rende necessaria per proseguire il percorso già portato avanti e mantenere i risultati ottenuti dal mio familiare nonché per garantire una forma di sollievo alla famiglia, già fortemente sovraccaricata dalla situazione conseguente all'emergenza in atto;

con la presente

CHIEDO

Che, al fine di dare continuità alle attività normalmente svolte presso la scuola per l'alunno _____ e offrire anche sollievo alla famiglia, siano attivate, salvo facoltà di rinuncia in qualunque momento, le prestazioni individuali di assistenza all'autonomia presso il Centro Estivo _____

A tal fine il sottoscritto dichiara di essere pienamente consapevole dei rischi derivanti dalla situazione di emergenza epidemiologica in atto e si impegna a garantire, durante lo svolgimento del servizio, l'adozione delle precauzioni e il rispetto delle misure di sicurezza volte ad contrastare il contagio da COVID-19, che mi saranno da Voi indicate, chiedendo, al contempo, alla Soc. Coop. O.S.A. l'osservanza delle corrispondenti prescrizioni di legge previste per lo svolgimento di detto servizio, esonerando la Soc. Coop. OSA ed il Comune di Latina da ogni responsabilità.

In calce alla presente si comunicano i recapiti sui quali chiedo che mi venga fornito urgente riscontro.

Si autorizza l'utilizzo dei dati personali e sensibili contenuti nella presente ai fini del relativo procedimento.

Distinti saluti.

Data _____

Firma richiedente _____

Recapiti: _____