



**Comune di Vaglio Basilicata
Provincia di Potenza**

AVVISO PUBBLICO

Interventi a favore dei soggetti affetti da Dislessia e da altre difficoltà specifiche di apprendimento. Anno 2019

Si comunica che la Regione Basilicata Assessorato alle Politiche di Sviluppo Lavoro Formazione e Ricerca, con D.G.R. n. 806 del 06 11 2019, con la quale sono stati determinati per l'anno 2019, i criteri e le modalità di erogazione dei contributi di cui all'art. 4 della L.R. 20/2007, in favore dei soggetti con dislessia, assicurando il sostegno alle famiglie la cui situazione economica equivalente (ISEE) non sia superiore ad € 15.748,78

I contributi sono destinati alla copertura degli oneri sostenuti / da sostenere per l'acquisizione di strumenti informatici dotati di videoscrittura con correttore ortografico e sintesi vocale e di altri strumenti alternativi che possano facilitare i percorsi didattici.

Le famiglie interessate possono produrre richiesta di accesso al beneficio, su apposito modello allegato (All. 1), disponibile, oltre che on line, anche presso gli Uffici comunali.

La richiesta deve essere corredata della seguente documentazione:

1. Copia del preventivo o fattura, indicante l'elenco degli strumenti informatici da acquistare o già acquistati, con il dettaglio tecnico ed il relativo costo;
2. Copia della certificazione medica attestante la diagnosi DSA;

Le richieste devono essere protocollate entro il 09 DICEMBRE 2019.

Si allega:

Modello di domanda

**Il Responsabile del Servizio
Dr.ssa MUSACCHIO Faustina**





REGIONE BASILICATA

Dipartimento Politiche di Sviluppo,
Lavoro, Formazione e Ricerca

Allegato 1
Domanda famiglie

AL COMUNE DI _____

EROGAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE DI ALUNNI CON DISTURBI SPECIFICI DI APPRENDIMENTO (DSA)

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome) _____ (nome)
nato/a a _____ prov. _____ il _____
CF _____
residente a _____ Via _____ n. _____
c.a.p. _____ prov. _____ tel. _____ in qualità _____

CHIEDE

Per il sotto indicato alunno

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
CF _____
residente a _____ c.a.p. _____ prov. _____
tel. _____
denominazione della scuola _____
sede della scuola _____
classe frequentata _____
 scuola primaria
 secondaria di primo grado
 secondaria di secondo grado

I seguenti strumenti/ausili didattici :

- Hardware: _____
- Software _____

DICHIARA

- Che il reddito ISEE in corso di validità è il seguente _____
- Che il suindicato alunno presenta disturbi dell'apprendimento regolarmente certificati da struttura competente;
- di non avere richiesto altro finanziamento pubblico per l'acquisto dei medesimi strumenti;



REGIONE BASILICATA

Dipartimento Politiche di Sviluppo,
Lavoro, Formazione e Ricerca

- di aver ricevuto un finanziamento ai sensi della L.R. 20/2007 nell'anno _____ di € _____;
- che la richiesta riguarda l'aggiornamento di software già oggetto di finanziamento;
- che è già in possesso dei seguenti software: _____

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci (art. 76, DPR 445/2000).

Consapevole che la non veridicità del contenuto delle suddette autocertificazioni/dichiarazioni comporta la decadenza dei benefici ottenuti in base alla dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000.

(luogo) (data)

(Firma estesa leggibile)

ALLEGA:

- Preventivo o fattura/ricevuta fiscale forniti dalle Aziende, comprensivi delle specifiche tecniche e dei relativi costi.
- copia certificazione medica attestante la diagnosi di DSA.
- Documento di riconoscimento in corso di validità

DICHIARA

Di essere a conoscenza che il trattamento dei dati personali e sensibili di cui al D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione di dati personali" e successive modificazioni e integrazioni, avverrà solo ai fini istituzionali e nei limiti della normativa richiamata.