



**COMUNE DI CATANIA**  
**DIREZIONE FAMIGLIA E POLITICHE SOCIALI**  
**P.O. ANZIANI - DISABILITA' - INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA**

Prot. n. 248837

Catania, li 07 GIU. 2023

Ai Signori Dirigenti Scolastici

All' ASP Catania  
Dipartimento Neuropsichiatria Infantile

Al Signor Dirigente dell'Ufficio Scolastico  
Provinciale di Catania

Loro Sedi

**Oggetto:** Servizi aggiuntivi, integrativi e migliorativi per l'assistenza degli alunni disabili – Anno scolastico 2023/2024.

L'assistenza igienico personale o cosiddetta "assistenza di base", di competenza dell'Istituzione scolastica, deve essere fornita tendenzialmente a tutti gli studenti con disabilità e consiste nel prestare «ausilio materiale agli alunni portatori di handicap nell'accesso dalle aree esterne alle strutture scolastiche, all'interno e nell'uscita da esse, nonché nell'uso dei servizi igienici e nella cura dell'igiene personale...».

In Sicilia, al fine di non far mancare agli studenti con disabilità "l'assistenza di base", negli anni precedenti, l'erogazione del servizio è stato demandato provvisoriamente agli Enti Locali in attesa che il personale della scuola venisse formato.

Il Consiglio di Giustizia Amministrativa per la Regione Siciliana con parere n.251/2020 ha chiarito la ripartizione delle competenze tra Regione Siciliana (Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro) ed Istituzioni scolastiche / Stato riguardo il servizio igienico - personale per gli alunni con disabilità, riconoscendo la titolarità della scuola ad erogare il servizio.

La Giunta Regionale con la deliberazione n. 323/2020 ha previsto nel rispetto del riparto di competenza tra Stato e Regione, un'assistenza aggiuntiva, integrativa e migliorativa e non sostitutiva del servizio igienico - personale agli alunni e, con apposite circolari esplicative per l'assistenza del servizio de quo, ha individuato nello stato di disabilità gravissima, l'esigenza di dover garantire i suddetti servizi alla persona, alla cui assistenza non può provvedere solamente il personale ATA.

I beneficiari, dunque, sono alunni con disabilità di cui al comma 3 dell'art. 3 della legge 104/92, certificata dall'Unità Valutazione Multidisciplinare (UVM) rilasciata dal medico specialista dell'ASP territorialmente competente, attestante l'alta intensità di cura, la cui assistenza non rientra nelle mansioni del personale ATA.

I servizi aggiuntivi, integrativi e migliorativi per l'assistenza degli alunni diversamente abili devono essere garantiti i seguenti interventi:

- Agire in attività complementare per l'assistenza al minore al fine di usufruire correttamente della mensa scolastica in azioni di apparecchiare – sparecchiare, uso delle posate aiuto nella necessità di essere imboccato, uso dei servizi, vestirsi, ecc.;
- Supporto all'alunno per il recupero della attenzione in momenti di crisi con il gruppo classe;
- Mantenere un approccio dinamico con la dimensione dell'alunno, intervenendo per il superamento delle barriere psicologiche, fisiche, di comunicazione con gli "altri", siano essi adulti o minori;
- Mantenere un approccio dinamico per l'ampliamento delle forme di comunicazione, con la partecipazione ad attività esterne alla classe comprese eventuali escursioni o lezioni all'aperto;
- Mantenere un approccio dinamico con il disabile per l'uso corretto degli strumenti protesici e l'uso dei supporti speciali scolastici.

Alla luce di quanto esposto, si chiede alle SS.LL di attenersi alle citate indicazioni operative e di fare pervenire la documentazione che attesti il diritto alla prestazione del servizio, al fine di predisporre gli atti propedeutici per la sua attivazione, atteso che l'obiettivo della scrivente Direzione sono una maggiore efficienza ed efficacia dei risultati dei servizi e una distribuzione mirata delle risorse, al fine di assicurare il diritto allo studio agli alunni disabili aventi diritto delle suddette prestazioni.

La documentazione necessaria per l'ammissione al servizio a beneficio dello studente, **comprovante i requisiti per accedere alla prestazione che rimarrà in Vs. possesso**, dovrà comprendere, il certificato della Legge 104/92 - art 3 comma 3 - la diagnosi funzionale da cui si evinca l'indispensabilità e la tipologia di intervento attestata dall'ASP competente, il piano educativo individualizzato redatto dal gruppo di lavoro costituito presso l'istituzione scolastica, l'istanza del genitore e la scelta da parte della famiglia della cooperativa sociale accreditata titolata allo svolgimento della prestazione.

Le SS.LL. sono invitati a voler fare pervenire, entro ed non oltre giorno **30/06/2023**, all'indirizzo: Comune di Catania-Direzione Famiglia e Politiche Sociali - P.O. Anziani Disabilità - c/o protocollo - via Cardinale Dusmet 141 - 95131 Catania, **solo la documentazione cartacea** che si elenca qui di seguito:

- nota richiesta servizio con elenco generale degli alunni beneficiari, con i seguenti allegati:
  - a) dichiarazione dirigente scolastico per ogni singolo alunno che attesti il diritto al servizio e la scelta dell'ente;
  - b) copia diagnosi funzionale da cui si evinca la necessità del servizio;

Direzione Famiglia e Politiche Sociali  
Via Cardinale Dusmet, 141 - 95131 Catania

Responsabile del procedimento: **dott.ssa Cristina Russo** - email: [anzianiehandicap@comune.catania.it](mailto:anzianiehandicap@comune.catania.it)

tel. 095-7422607/41

orario ricevimento Martedì e Venerdì ore 9,00 – 12,00 – Giovedì ore 15,30 – 17,00



**COMUNE DI CATANIA**  
**DIREZIONE FAMIGLIA E POLITICHE SOCIALI**  
**P.O. ANZIANI - DISABILITA' - INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA**

c) prospetto in excel con indicazione scuola / plessi / alunni / scelta ente famiglia / scelta condivisa ente (il prospetto c - da inviare anche per email – [anzianiehandicap@comune.catania.it](mailto:anzianiehandicap@comune.catania.it)).

A condizione che sussista la necessaria copertura finanziaria, eventuali interventi richiesti oltre la scadenza del 30/06, limitatamente ad alunni e alunne certificati dopo tale data o nuovi residenti, saranno valutati, in base ai seguenti criteri:

- richieste pervenute dopo il 30 giugno al 15 settembre, attivazione dal mese di ottobre;
- richieste pervenute dal 1 ottobre al 15 ottobre, attivazione dal mese di novembre.

**Per gli alunni non residenti a Catania la relativa richiesta deve essere inviata solo al Comune di appartenenza**

In allegato, si invia la seguente documentazione:

- istanza del genitore
- elenco enti / associazioni / cooperative sociali accreditati
- richiesta di scelta ente del genitore
- prospetto scuola / plesso / alunni / ente scelto famiglia / ente condiviso in format excel
- foglio firma operatore
- dichiarazione dirigente scolastico che per ogni singolo alunno attesti il diritto al servizio e la scelta famiglia dell' ente

Si ringrazia per la collaborazione e si inviano distinti saluti.

**Il Responsabile del Procedimento**  
**Dott.ssa Cristina Russo**

**Il Direttore**  
**Dott.ssa Lucia Rita Leonardi**

## SERVIZI AGGIUNTIVI, INTEGRATIVI E MIGLIORATIVI - ELENCO ENTI ACCREDITATI

Ente/Associazione/Cooperativa	Telefono	PEC	Email
<b>AMANTHEA</b> Cooperativa Sociale	0918121857 3290398467	<a href="mailto:amanthea@pec.it">amanthea@pec.it</a>	<a href="mailto:amantheacoop@gmail.com">amantheacoop@gmail.com</a>
<b>ASAR</b> Cooperativa Sociale	095533980 3389273899	<a href="mailto:cooperativasocialeasar@arubapec.it">cooperativasocialeasar@arubapec.it</a>	<a href="mailto:cooperativasocialeasar@hotmail.it">cooperativasocialeasar@hotmail.it</a>
<b>COSER</b> Cooperativa Sociale	0957301330 3939853816	<a href="mailto:coopcoser@pec.confcooperative.it">coopcoser@pec.confcooperative.it</a>	<a href="mailto:coopsocialecoser@gmail.com">coopsocialecoser@gmail.com</a>
<b>DELFINO</b> Cooperativa Sociale	0950934356 3331445980 3928193220	<a href="mailto:delfino@arubapec.it">delfino@arubapec.it</a>	<a href="mailto:coop.delfino@tiscali.it">coop.delfino@tiscali.it</a>
<b>ESPERIA 2000</b> Cooperativa Sociale	093135154 3348980834	<a href="mailto:esperia2000@legalmail.it">esperia2000@legalmail.it</a>	<a href="mailto:info@esperia2000.it">info@esperia2000.it</a>
<b>EUROSERVICE</b> Cooperativa Sociale	095690698 3200670315	<a href="mailto:euroservicemaniace@pec.confcooperative.it">euroservicemaniace@pec.confcooperative.it</a>	<a href="mailto:euroservicemaniace@tiscali.it">euroservicemaniace@tiscali.it</a>
<b>FELIX</b> Cooperativa Sociale	0957953903	<a href="mailto:felixpalagonia@pec.it">felixpalagonia@pec.it</a>	<a href="mailto:soc.felix@gmail.com">soc.felix@gmail.com</a>
<b>FENICE</b> Cooperativa Sociale	095432483 0957164827	<a href="mailto:coopfenice@pec.it">coopfenice@pec.it</a>	<a href="mailto:fenice@simail.it">fenice@simail.it</a>
<b>I GIRASOLI</b> Cooperativa Sociale	0957948775 3290321283	<a href="mailto:igirasoliscs@pec.it">igirasoliscs@pec.it</a>	<a href="mailto:cooperativaigirasoli@tiscali.it">cooperativaigirasoli@tiscali.it</a>
<b>IALITE ETS</b> Associazione	3296221344	<a href="mailto:associazione.ialite@onlus-pec.it">associazione.ialite@onlus-pec.it</a>	<a href="mailto:ialite.onlus@tiscali.it">ialite.onlus@tiscali.it</a>
<b>INFOMEDIA</b> Cooperativa Sociale	095505303	<a href="mailto:infomediacoop@pec.it">infomediacoop@pec.it</a>	<a href="mailto:info@infomediacooperativa.com">info@infomediacooperativa.com</a>
<b>IRIDE</b> Cooperativa Sociale	09331863004 3666918980	<a href="mailto:iridescs@pec.it">iridescs@pec.it</a>	<a href="mailto:info@iridecoop.it">info@iridecoop.it</a>
<b>ISIDE</b> Cooperativa Sociale	0918149014	<a href="mailto:iside@pec.confcooperative.it">iside@pec.confcooperative.it</a>	<a href="mailto:isidecoopsociale@gmail.com">isidecoopsociale@gmail.com</a>
<b>KAIRE</b> Cooperativa Sociale	0957511471 3201420343	<a href="mailto:kairecoopsociale@pec.it">kairecoopsociale@pec.it</a>	<a href="mailto:kairecoopsociale@gmail.com">kairecoopsociale@gmail.com</a>
<b>L' ARCA</b> Cooperativa Sociale	0918149865 3286978255	<a href="mailto:cooperativalarca@pec.it">cooperativalarca@pec.it</a>	<a href="mailto:coopsocialelarca@gmail.com">coopsocialelarca@gmail.com</a>
<b>LC SOCIAL SERVICE</b> Cooperativa Sociale	0955187382 - 331 2348381	<a href="mailto:lcsocialservice@pec.it">lcsocialservice@pec.it</a>	<a href="mailto:lcsocialservice@gmail.com">lcsocialservice@gmail.com</a>
<b>LE TRE LUNE</b> Cooperativa Sociale	3889782173	<a href="mailto:letrelunescs@legalmail.it">letrelunescs@legalmail.it</a>	<a href="mailto:letrelunesocietacooperativa@gmail.com">letrelunesocietacooperativa@gmail.com</a>
<b>MILLENNIUM</b> Cooperativa Sociale	0957511101 3358753513	<a href="mailto:cooperativamillennium@pec.it">cooperativamillennium@pec.it</a>	<a href="mailto:info@cooperativamillennium.it">info@cooperativamillennium.it</a>
<b>ORSA MAGGIORE</b> Cooperativa Sociale	3346339533	<a href="mailto:orsamaggiore@pec.cedacoop.com">orsamaggiore@pec.cedacoop.com</a>	<a href="mailto:info@cooperativaorsamaggiore.it">info@cooperativaorsamaggiore.it</a>
<b>SOLIDARIETA' CHE PASSIONE</b> Cooperativa Sociale	0957225162 3270716825	<a href="mailto:solidarietacoopsociale@legalmail.it">solidarietacoopsociale@legalmail.it</a>	<a href="mailto:solidarietachepassione@virgilio.it">solidarietachepassione@virgilio.it</a>
<b>TEAM</b> Cooperativa Sociale	0958264103 3491243466	<a href="mailto:team4@legalmail.it">team4@legalmail.it</a>	<a href="mailto:coopsociale.team@gmail.com">coopsociale.team@gmail.com</a>
<b>TERZO SETTORE</b> Cooperativa Sociale	095433706 348777263	<a href="mailto:cooperativaterzosettore@pec.it">cooperativaterzosettore@pec.it</a>	<a href="mailto:cooperativaterzosettore@gmail.com">cooperativaterzosettore@gmail.com</a>

**Oggetto: Servizi aggiuntivi, integrativi e migliorativi per l'assistenza degli alunni disabili frequentanti le scuole pubbliche dell'infanzia, primarie e secondarie di primo grado – anno scolastico 2023/2024**

**Il Dirigente scolastico,**

**Vista** l'istanza per la fruizione dei servizi aggiuntivi, integrativi e migliorativi per l'assistenza degli alunni disabili frequentanti le scuole pubbliche dell'infanzia, primarie e secondarie di primo grado

inoltrata dal genitore dell' alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a Catania

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

iscritto nell'anno scolastico 2023 / 2024 presso la scuola \_\_\_\_\_

Infanzia                       primaria                       secondaria I°

plesso \_\_\_\_\_

Visti:

- Certificato della Legge n. 104 del 05/02/1992 (art.3 comma 3) in corso di validità
- Diagnosi funzionale rilasciata dall'ASP attestante la necessità del servizio
- Piano Educativo Individualizzato
- Richiesta del genitore della scelta dell' ente accreditato
- Richiesta del genitore
- Copia documento riconoscimento del genitore

### CHIEDE

al Comune di Catania - Direzione Famiglia e Politiche Sociali - P.O. Anziani – Disabilità - Integrazione Socio Sanitaria, per il citato alunno

**Servizi aggiuntivi, integrativi e migliorativi**

### COMUNICA

che la famiglia, presa visione dell'elenco comunale degli Enti/Cooperative Sociali/Associazioni Assistenziali accreditate per l'espletamento di Servizi aggiuntivi, integrativi e migliorativi per l'assistenza degli alunni disabili frequentanti le scuole pubbliche dell'infanzia, primarie e secondarie di primo grado – anno scolastico 2023/2024

### HA SCELTO

l' Ente / Cooperativa Sociale / Associazione Assistenziale \_\_\_\_\_  
Denominazione Ente condiviso

Catania, \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

**Oggetto: Servizi aggiuntivi, integrativi e migliorativi per l'assistenza degli alunni disabili frequentanti le scuole pubbliche dell'infanzia, primarie e secondarie di primo grado – anno scolastico 2023/2024.**

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a **Catania**,  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
esercitante la potestà su \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**chiede**

Servizi aggiuntivi, integrativi e migliorativi anno scolastico 2023/2024

a favore del \_\_\_ figli \_\_\_\_\_

Dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art.26 della L.15/68 e successive modifiche:

- a) di essere residente a Catania via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_
- b) che il proprio figlio/a è in possesso della Legge 104/92 (art.3 comma 3) soggetto portatore di handicap in situazione di gravità in corso di validità
- c) che il proprio figlio/a è in possesso della certificazione della Neuropsichiatria Infantile dell' ASP attestante la necessità ai fini del servizio
- d) che il proprio figlio/a è iscritto nell'anno scolastico 2023/2024

presso la scuola \_\_\_\_\_

Infanzia  primaria  media

Plesso \_\_\_\_\_

Alla presente allega:

- 1) Fotocopia del documento di riconoscimento del sottoscritto

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere consapevole che la non rispondenza a verità di tutti i dati le dichiarazioni contenute nella presente comporta l'automatica decadenza dei benefici ottenuti, salva l'eventuale responsabilità penale.

Il sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali relativamente ai soli fini dello svolgimento del procedimento per l'ottenimento del servizio

Il sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione che lo riguarda sia inviata al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_

Catania, li

FIRMA

\_\_\_\_\_

**Al Sig. Sindaco del Comune di Catania  
Direzione Famiglia e Politiche Sociali  
P.O. Anziani - Disabilità**

**Oggetto: Scelta Ente / Associazione Assistenziale / Cooperativa Sociale per l'espletamento dei servizi aggiutivi, integrativi e migliorativi per l'assistenza degli alunni disabili frequentanti le scuole pubbliche dell'infanzia, primarie e secondarie di primo grado – anno scolastico 2023/2024.**

\_\_\_\_ I \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a Catania, in

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

email / PEC \_\_\_\_\_

esercente la potestà su \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a Catania, in

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, iscritto alla scuola \_\_\_\_\_

Infanzia

primaria

Secondaria I°

Plesso \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di avere preso visione dell'elenco comunale degli Enti / Associazioni Assistenziali / Cooperative Sociali accreditati per l'espletamento dei servizi aggiutivi, integrativi e migliorativi in favore di alunni con disabilità frequentanti le scuole dell'infanzia, le scuole primarie e secondarie di primo grado, anno scolastico 2023/2024, e di

**SCEGLIERE**

L' Ente / Associazione Assistenziale / Cooperativa Sociale \_\_\_\_\_  
(nome dell'Ente)

Catania, li \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_