

Spett.le Servizio Sociale

del Comune di _____

Alla c.a Assistente Sociale _____

E p.c. al Coordinatore Coop Itaca

Gasparini Maria

(per i Comuni di: Berlingo, Castegnato, Gussago, Roncadelle, Torbole Casaglia)

Marchegiani Isabella

(per i Comuni di: Castel Mella, Ome, Ospitaletto, Rodengo Saiano)

Il Dirigente dell'Istituto Scolastico _____

In relazione all'utente (nome e cognome) _____

frequentante la classe _____ ed affiancato dall' Assistente ad Personam _____

COMUNICA

l'uscita/il cambio di sede temporanea dell'affiancamento, previsto in data _____ /
nel periodo dal _____ al _____ senza modifica al monte ore di affiancamento;

COMUNICA

la convocazione al consiglio di classe/l'incontro di verifica prevista in data _____ in
orario _____;

RICHIEDE

la disponibilità dell'Assistente ad Personam alla somministrazione di farmaco per situazione di effettiva ed assoluta necessità, in linea con il "Protocollo di intesa Regione Lombardia" del 31 luglio 2017 e secondo la procedura dettagliata nel paragrafo *Somministrazione farmaci* del Protocollo operativo condiviso tra Istituti Scolastici, Azienda Consortile Speciale e Cooperativa Itaca.

RICHIEDE

l'integrazione del monte ore di affiancamento per l'effettuazione della **gita scolastica** programmata in data _____ /nel periodo dal _____ al _____, con meta _____, per un totale n° di ore giornaliero (**il n. ore da registrare deve essere pari alle ore da implementare rispetto al monte giornaliero regolarmente svolto dall'AdP**):

n. ore da integrare _____ su 10 ore massime di affiancamento previste per gita effettuata in giornata;

n. ore da integrare _____ su 12 ore massime di affiancamento previste per gita con pernottamento;

è richiesto trasporto individuale con mezzo personale dell'operatore che prevede il rimborso di n° Km totali (andata e ritorno) _____ per il tempo di durata del trasporto che deve essere quantificato all'interno di una delle due voci sopra declinate;

si richiede trasporto individuale con mezzo attrezzato che prevede il rimborso di n° Km totali (andata e ritorno) _____ per il tempo di durata del trasporto che deve essere quantificato all'interno di una delle due voci sopra declinate;

Si precisa che le spese sostenute dall'Assistente ad Personam relative alla gita (vito, alloggio, ingressi a luoghi interesse) restano di competenza della scuola che si impegna a retribuire i costi.

Luogo e data _____

Firma del Dirigente Scolastico _____