



Ai **DIRIGENTI SCOLASTICI**
delle **SCUOLE SECONDARIE STATALI**
di 2° GRADO

e p.c. All'**ASL** CN 1 e **ASL** CN 2
Loro Sedi in PROVINCIA

Al **CENTRO FERRERO**
ALBA

Oggetto: A.S. 2019/20 - Alunni con disabilità Scuole Secondarie di 2° Grado Statali.

Con la presente nota sono evidenziati i punti salienti cui le SS.LL. dovranno ricondursi ai fini dell'attivazione delle procedure per la costituzione degli organici di sostegno 2019/20.

Al fine di garantire il diritto allo studio degli alunni disabili di nuova individuazione è necessario che, ai sensi del DPCM 185/2006, della Legge 104/1992, dell'art. 19 comma 11 della Legge 111/2011, della DGR n. 15-6181 del 29 luglio 2013 la famiglia acquisisca e trasmetta alle scuole due documenti:

- **Verbale di accertamento dell'handicap**, ai sensi della legge 104/1992, al fine dell'integrazione scolastica. Tale verbale è di competenza della commissione ASL integrata con un medico rappresentante dell'INPS, ai sensi dell'art. 19 comma 11 della legge 111 del 2011.
- **Profilo Descrittivo di Funzionamento** (ex diagnosi funzionale) di competenza della NPI dell'ASL.

Inoltre, si richiama il passaggio contenuto al punto 9.1 "Alunni con disabilità" della circolare MIUR n. 18902 del 07-11-2018 sulle iscrizioni:

"Le iscrizioni degli alunni con disabilità effettuate nella modalità on line sono perfezionate con la presentazione alla scuola prescelta della certificazione rilasciata dalla A.S.L. di competenza, comprensiva della diagnosi funzionale, predisposta a seguito degli accertamenti collegiali previsti dal D.P.C.M. 23 febbraio 2006, n. 185.

Sulla base di tale certificazione e della diagnosi funzionale, la scuola procede alla richiesta di personale docente di sostegno e di eventuali assistenti educativi a carico dell'Ente locale, nonché alla successiva stesura del piano educativo individualizzato, in stretta relazione con la famiglia e gli specialisti dell'A.S.L."

⇒ **NUOVI RICONOSCIMENTI DELLO STATO DI HANDICAP**

Per gli alunni per i quali si richiede per la prima volta il riconoscimento dello stato di handicap e, conseguentemente, l'assegnazione di ore di sostegno, la scuola dovrà inviare la seguente documentazione:

- **Profilo Descrittivo di Funzionamento in ICF** (parte 1 – diagnosi funzionale e aspetti sanitari) rilasciato dall'ASL di competenza (DGR Piemonte 15-6181 del 2013).




MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL PIEMONTE
UFFICIO VI - AMBITO TERRITORIALE DI CUNEO

ALLEGATO B) parte 1	
REGIONE PIEMONTE	ASL
<p>PROFILO DESCRITTIVO DI FUNZIONAMENTO (DIAGNOSI FUNZIONALE - ASPETTI SANITARI)</p> <p>AI _____</p> <p>Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ Il _____ Residente a _____ Scuola frequentata _____</p> <p>BREVE ANAMNESI E DIAGNOSI CLINICA</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>CODIFICA ICD 10</p> <p>_____ ICD 10 _____</p> <p>_____ ICD 10 _____</p>	
<p>FUNZIONI CORPOREE (ICF) a cura di operatore sanitario <i>Descrivete solo le menomazioni e/o degli eventuali punti di forza delle funzioni corporee quando significativi, attraverso una forma narrativa facendo esplicito riferimento al codice ICF completo del qualificatore. Utilizzate come traccia la "checklist PMT"</i></p> <p>STRUTTURE CORPOREE (ICF) a cura di operatore sanitario <i>Descrivete le caratteristiche solo delle menomazioni significative di cui si ha documentata evidenza. Utilizzate una forma narrativa facendo esplicito riferimento al codice ICF completo dei suoi qualificatori. Utilizzate come traccia la "checklist PMT"</i></p> <p>Firma del medico specialista</p> <p>(Ente) _____ (Qualifica) _____ (firma) _____</p> <p>Firma dello psicologo</p> <p>(Ente) _____ (Qualifica) _____ (firma) _____</p>	

- o **Verbale di accertamento dell'handicap** rilasciato da commissioni mediche di cui all'art. 4 della legge del 5/02/1992 n. 104 "integrate obbligatoriamente con un rappresentante dell'INPS.." (**verbale INPS**);

(Facsimile del modello composto da più pagine)

 <p>CUNEO C.SO S. DI SANTAROSA, 15 12100 CUNEO Istituto Nazionale Previdenza Sociale</p> <p>Comunicazione esito visita I</p> <p>Gentile</p> <p>le trasmetto il verbale sanitario contenente il giudizio definitivo espresso dall'INPS sull'accertamento dell'invalidità civile, cecità civile, sordità civile, handicap e disabilità. Le ricordo che, avverso tale decisione, può presentare ricorso innanzi all'Autorità giudiziaria ordinaria entro il termine di sei mesi dalla data di ricevimento di questa comunicazione.</p> <p>Cordiali saluti.</p> <p>Il direttore della Sede</p> <p>Sul sito internet www.inps.it può controllare lo stato della sua domanda e le relative comunicazioni utilizzando per l'accesso il PIN in suo possesso oppure può rivolgersi all'Ente di patronato da lei scelto telefonando al numero gratuito 803 164 un operatore sarà a Sua disposizione per informazioni e notizie dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 20 e il sabato dalle ore 8 alle ore 14.</p>	<p>COMMISSIONE MEDICA PER L'ACCERTAMENTO DELL' HANDICAP (Legge del 5 febbraio del 1992 n. 104 - Legge 3 agosto 2009 n. 102 art. 20)</p> <p>Data visita: _____ Data definizione: _____ Tipo accertamento: Ambulatoriale /primo accertamento Data domanda: _____ N. Domanda: _____ Tipo domanda: L.104/92</p> <p>Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____ Stato civile: _____ Residenza: _____ Documento di riconoscimento: _____ Attività lavorativa: _____</p> <p>Dati anamnestici: PRECEDENTI RICONOSCIMENTI : ANAMNESI : dati riportati nella scheda accertativa</p> <p>Esame obiettivo: dati riportati nella scheda accertativa</p> <p>Accertamenti disposti: _____ Documentazione acquisita: _____</p> <p>Parere dell'esperto: _____</p> <p>Diagnosi: _____</p> <p>Codice ICD9 _____</p> <p>Al sensi dell'art. 4 della legge 05 febbraio 1992 n.104, la Commissione Medica riconosce l'interessato: PORTATORE DI HANDICAP (COMMA 1 ART. 3)</p> <p>La Commissione Medica segnala che l'interessato è portatore di:</p> <p>REVISIONE: _____</p>
--	---



Oppure (Facsimile del modello composto da una pagina)

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE PIEMONTE Azienda Sanitaria Locale n. 15 - CUNEO		COMMISSIONE MEDICA per l'accertamento degli stati di invalidità civile e dell'handicap	
Data seduta	Data pres. domanda	Data regolariz. domanda	
Data rivedibilità	Data decor. benefici	N. Protocollo	
Cognome e nome		Sesso	Motivo presentazione domanda
Luogo di nascita		Data di nascita	<input type="checkbox"/> Invalido Civile <input type="checkbox"/> Cieco Civile <input type="checkbox"/> Sordi <input checked="" type="checkbox"/> Persona handicappata
Residenza anagrafica		Tipo di accertamento	
Stato civile		<input checked="" type="checkbox"/> Ambulatoriale <input type="checkbox"/> Sugi Azi <input type="checkbox"/> Domiciliare Luogo	
Condizione professionale e non professionale		<input checked="" type="checkbox"/> Primo accertamento Accertamento successivo per : <input type="checkbox"/> Revisione <input type="checkbox"/> Aggravamento <input type="checkbox"/> Riduzione <input type="checkbox"/> Altro	
Anamnesi : dati riportati nella scheda sanitaria			
Esame obiettivo : dati riportati nella scheda sanitaria			
Documentazione ref. spec. acquisita :			
Accertamenti disposti :			
<input type="checkbox"/> Ridotte capacità motorie Minorazione Fisica e Psichica			
La Commissione costituita a norma della Legge 15 ottobre 1990 n.295, integrata secondo quanto previsto dall'art. 4 della Legge 5 febbraio 1992 n.104, ha accertato:			
Giudizio: ai sensi dell'art. 3 comma 1 della legge 104/92, il soggetto è persona handicappata			
- la minorazione riscontrata HANNO ridotto l'autonomia personale (art.3 comma 3 legge 104/92) correlata all'età, in modo da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella di relazione;			
- tale situazione ASSUME connotazione di gravità (art.3 comma 3 Legge 104/92)			
Il Presidente		Il Medico Componente	
Il Medico di Categoria		Il Medico Componente	
L'Operatore Sociale		Il Medico Specialista o Esperto	

Assicurarsi che sia barrata la voce "persona handicappata"

Nel caso in cui la Scuola sia in attesa del rilascio del Verbale di accertamento dell'handicap (verbale INPS), dovrà essere inviato a questo Ufficio copia della domanda di richiesta di riconoscimento dello stato dell'handicap ovvero il Certificato Provvisorio.

INPS Presentazione Domanda di Invalidità Civile via Internet
 Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Ricevuta di presentazione della richiesta

Sede di CUNEO

Si attesta che: -
 il/la Sig./Sig.ra

NOME _____ COGNOME _____

CODICE FISCALE _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____

in qualità di GENITORE

ha presentato

in data _____

la domanda di INVALIDITA' CIVILE con N° PROTOCOLLO _____

relativa alla prestazione di HANDICAP _____

avente NUMERO DOMUS _____

in nome e per conto di:

NOME _____ COGNOME _____

CODICE FISCALE: _____

CERTIFICATO PROVVISORIO
 in attesa della valutazione della Commissione di verifica

La Commissione Medica costituita ai sensi dell'Art.4 - L. 104/92

CERTIFICA

che a seguito di accertamento sanitario per il riconoscimento/aggravamento della condizione di Handicap effettuato in data _____

La Signora _____ Codice Fiscale _____

Nata _____ Data di Nascita _____

Residente in _____

Risulta :

- PERSONA HANDICAPPATA SI
 - IN CONDIZIONE DI GRAVITA' SI (Art.3 Comma 3 Legge 104/92)

e pertanto HA diritto a fruire dei benefici previsti dalle norme vigenti in relazione alla personale situazione così come è stata certificata.

In relazione al godimento dei benefici previsti dalle norme vigenti in tema di diritto di mobilità, La Signora _____ è affetta da limitazioni gravi e persistenti della deambulazione NO e pertanto NON HA diritto ai benefici previsti dalle norme vigenti in tema di diritto alla mobilità.



⇒ **ALUNNI RICONOSCIUTI IN SITUAZIONE DI HANDICAP NEI PRECEDENTI ANNI SCOLASTICI**

1. Per gli alunni che, nel 2019/20, **permarranno** nell'ordine di scuola frequentato nel corrente anno scolastico, non occorrerà inviare alcuna documentazione. Sarà sufficiente una **breve Sintesi valutativa del PEI** elaborata dal Gruppo di Lavoro d'Istituto, che evidenzi il percorso formativo compiuto dall'alunno (obiettivi raggiunti e non raggiunti, proposte di lavoro per il prossimo anno scolastico).
2. Per gli alunni disabili **già riconosciuti** e che **transiteranno** nel successivo ordine di scuola, occorrerà inviare a questo ufficio l'aggiornamento del **Profilo Descrittivo di Funzionamento** secondo la classificazione ICF e una **breve Sintesi valutativa del PEI**, che evidenzi il percorso formativo compiuto dall'alunno e la conseguente proposta delle ore di sostegno.

Rivalutazioni: per gli alunni, già certificati, per i quali è stato riconosciuto un inasprimento dello stato di gravità da parte dell'ASL di competenza ovvero la scuola ritenga sussistano particolari problematiche per cui le ore di sostegno precedentemente assegnate non rispondano ai reali bisogni dell'alunno, occorrerà far riferimento alle procedure sotto indicate:

- I. **alunni sprovvisti del verbale INPS:** per costoro occorrerà seguire integralmente la procedura prevista per i nuovi riconoscimenti dello stato di Handicap:
 - a. l'aggiornamento del Profilo Descrittivo di Funzionamento (parte prima e seconda) che evidenzi la nuova situazione creatasi;
 - b. il Verbale di accertamento dell'handicap.
- II. **alunni già sottoposti alla procedura INPS:** per costoro occorrerà inviare:
 - a. l'aggiornamento del Profilo Descrittivo di Funzionamento (parte prima e seconda) che evidenzi la nuova situazione creatasi;
 - b. il Verbale di accertamento dell'handicap **solo** nel caso in cui la situazione dell'alunno riconosciuto in precedenza **persona disabile, art. 3 comma 1**, risulti invece **in situazione di gravità, art. 3 comma 3**.

Per gli alunni provenienti da Istituti scolastici **fuori regione**, già riconosciuti quali disabili in quella realtà scolastica, occorrerà far vistare ovvero integrare la documentazione preesistente dalle ASL competenti della provincia di Cuneo.

IMPORTANTE

Si ricorda:

- **l'obbligo di regolarizzare le situazioni** relative agli alunni per i quali, nell'anno scolastico precedente, è stato prodotto solo il Certificato Provvisorio, inviando a questo Ufficio il relativo **Verbale definitivo di accertamento dell'handicap**;
- la necessità di controllare se il Verbale definitivo di accertamento dell'handicap è soggetto a **revisione**. In caso positivo segnalare alla famiglia la relativa scadenza per richiederne l'aggiornamento da inviare a questo Ufficio.



Si specifica inoltre che:

- *"L'alunno/studente con disabilità che consegua il diploma conclusivo del primo ciclo di istruzione ha titolo, ai sensi dell'art. 11 del d.lgs. 62 del 2017, qualora non abbia compiuto il diciottesimo anno di età prima dell'inizio dell'anno scolastico 2019/2020, alla iscrizione alla scuola secondaria di secondo grado o ai percorsi di istruzione e formazione professionale, con le misure di integrazione previste dalla legge n.104 del 1992.*
- *Solo per le alunne e alunni che non si presentano agli esami è previsto il rilascio di un attestato di credito formativo che è titolo per l'iscrizione e la frequenza della scuola secondaria di secondo grado o dei corsi di istruzione e formazione professionale regionale, ai soli fini dell'acquisizione di ulteriori crediti formativi, da valere anche per percorsi integrati di istruzione e formazione. Pertanto, tali alunni non possono essere iscritti, nell'anno scolastico 2019/2020, alla terza classe di scuola secondaria di primo grado, ma potranno assolvere l'obbligo di istruzione nella scuola secondaria di secondo grado o nei percorsi di istruzione e formazione professionale regionale.*
- *Alunne e alunni con disabilità ultradiciottenni, non in possesso del diploma di licenza conclusivo del primo ciclo, ovvero in possesso del suddetto diploma ma non frequentanti l'istruzione secondaria di secondo grado, hanno diritto a frequentare i percorsi di istruzione per gli adulti con i diritti previsti dalla legge n.104/1992 e successive modificazioni (cfr. sentenza della Corte Costituzionale n. 226/2001)" (Circolare MIUR n.118902 del 07/11/2018)*
- *"...È inoltre opportuno valutare attentamente se il principio tutelato costituzionalmente del diritto allo studio e interpretato dalla Legge 59/97 come diritto al successo formativo per tutti gli alunni, possa realizzarsi, fermo restando le deroghe previste dalla normativa vigente, attraverso la permanenza nel sistema di istruzione e formazione fino all'età adulta o attraverso rallentamenti eccessivi in determinati gradi scolastici. ..." (MIUR Linee guida sull'integrazione scolastica degli alunni con disabilità 04-08-2009)*

RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE DI ORE DI SOSTEGNO

In vista della futura dematerializzazione dei documenti si chiede di seguire scrupolosamente le seguenti indicazioni:

1. tutta la documentazione richiesta dovrà essere inviata **esclusivamente** via e-mail alla posta certificata di questo Ufficio uspcn@postacert.istruzione.it entro il **30 marzo 2019**;
2. le Istituzioni Scolastiche dovranno effettuare un **invio singolo per ogni sede**;
3. per ogni sede scolastica dovrà essere compilata una scheda riassuntiva (Allegato S/2°), indicando il codice **meccanografico della singola SEDE** e non il codice dell'ISTITUTO;



Per gli alunni con disabilità iscritti per la prima volta alla Scuola, occorrerà indicare tassativamente **classe, sezione, indirizzo**;

4. il testo della lettera di trasmissione dovrà contenere la denominazione della Scuola e l'elenco completo di tutta la documentazione allegata;
5. i documenti allegati dovranno avere la seguente denominazione:
 - **Sintesi del PEI:** "COGNOME Nome Sintesi PEI a.s.2018-19"
 - **Profilo Descrittivo di Funzionamento** secondo classificazione ICF: "COGNOME Nome ICF 1parte a.s.2019-20" oppure "COGNOME Nome ICF 2parte a.s.2019-20"
 - **Verbale di accertamento dell'handicap** (INPS): "COGNOME Nome V INPS scad.*" (*indicare la data di scadenza o digitare NO se il verbale non è revisionabile)
 - **Verbale provvisorio di accertamento dell'handicap** (INPS): "COGNOME Nome V provv. INPS a.s.2019/20"
 - **Domanda INPS:** "COGNOME Nome domanda INPS a.s.2019/20"
 - **Allegato S/2:** "Allegato S/2"

Si raccomanda una attenta verifica della situazione degli alunni con disabilità frequentanti, onde inviare a questo Ufficio dati certi.

Per ogni ulteriore chiarimento le SS.LL. potranno avvalersi della consulenza del Gruppo di Lavoro Handicap presso l' Ambito Territoriale.

Si allegano alla presente

- La scheda riassuntiva: Allegato S/2°.
- Il modello meramente indicativo per la stesura della Sintesi del PEI.

LA DIRIGENTE
Maria Teresa FURCI

