



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA  
Fondo sociale europeo



Ministero dell'Istruzione



Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

## Istituto Comprensivo "Karol Wojtyła"

Via Concesio n. 2 - 00188 Roma - Cod.Fisc.: 97197700582

☎ 06/33610055 fax 06/33613520

✉ rmic8AG009@istruzione.it - ✉ rmic8AG009@pec.istruzione.it

AI GENITORI  
AL DSGA  
AL SITO

### CIRCOLARE N. 146

**OGGETTO: AVVISO ALLE FAMIGLIE DELLA SCUOLA INFANZIA-  
PRIMARIA-SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

**PRESENTAZIONE DOMANDA OEPA / EX. AEC per alunni con disabilità -a.s.  
2021/2022**

Si allega alla presente la nota del Municipio Roma XV relativa alla presentazione domanda OEPA / EX. AEC a.s 2021/2022 con i relativi allegati.

La documentazione ( modello 1, modello 2, CIS, L 104/92) va presentata presso l'ufficio di segreteria nei seguenti giorni **ENTRO E NON OLTRE IL 15 MARZO 2020:**

lunedì- mercoledì- venerdì dalle ore 9.00 alle ore 11.00.

Roma, 12 febbraio 2021

La Dirigente Scolastica  
(Prof.ssa Loredana Garritano)

# ROMA



MUNICIPIO ROMA XV  
Direzione socio educativa  
Servizio Sociale – Disabilità



## Ai Dirigenti Scolastici

**I.C. Via Baccano**  
Via Baccano, 38  
Fax: 06-33611605  
Pec: rmic863003@pec.istruzione.it

**I.C. "Via Cassia 1694"**  
Via Cassia, 1694  
Fax: 06-30890110  
Pec: rmic85800g@pec.istruzione.it

**I.C. Via Cassia Km 18,700**  
L.go Cesare Vico Lodovici, 9  
Fax: 06-30888569  
Pec: rmic86000g@pec.istruzione.it

**I.C. "Lucio Fontana"**  
L.go Castelseprio, 9  
Fax: 06-33611262  
Pec: rmic86400v@pec.istruzione.it

**I.C. "Karol Wojtyła"**  
Via Concesio, 2  
Fax: 06-33613520  
Pec: rmic8ag009@pec.istruzione.it

**I.C. "Via F.S. Nitti"**  
Via F. S. Nitti, 61  
Fax: 06-36299672  
Pec: rmic8f3003@pec.istruzione.it

**I.C. "Goffredo Petrassi"**  
Via della Maratona, 23  
Fax: 06-36299392  
Pec: rmic8f400v@pec.istruzione.it

**I.C. "Enzo Biagi"**  
Via Orrea, 23  
Fax: 06-30436063  
Pec: rmic85700q@pec.istruzione.it

**I.C. "Parco di Velo"**  
V. Fosso del Fontaniletto, 29/b -  
Fax : 06-33250948  
Pec: rmic8bv005@pec.istruzione.it

**I.C. "La Giustiniana"**  
Via G. Silla, 3  
Fax: 06-30356161  
Pec: rmic85900b@pec.istruzione.it

Municipio XV  
Servizio Sociale  
Via Cassia, 472 - 00189  
Tel 06 33660455 fax 06 33 50 977  
Email: enrica.liccardo@comune.roma.it



MUNICIPIO ROMA XV  
Direzione socio educativa  
Servizio Sociale – Disabilità

I.C. "Publio Vibio Mariano"  
Via Vibio Mariano, 105  
Fax: 06- 33260156  
Pec: rmic86700a@pec.istruzione.it

I.C. "Via Trionfale"  
Plesso Vallombrosa  
Via Vallombrosa, 31  
Fax: 06- 3314520  
Pec: rmic8gt00n@pec.istruzione.it

Institut International Saint Dominique  
Pec: [idsrlimpresasociale@legalmail.it](mailto:idsrlimpresasociale@legalmail.it)  
[isdsec@institutsaintdominique.it](mailto:isdsec@institutsaintdominique.it)

Istituto Sacro Cuore di Gesù  
Via Colli della Farnesina, 140  
[segreteria@sacrocuorefarnesina.it](mailto:segreteria@sacrocuorefarnesina.it)

**OGGETTO:** presentazione domande assegnazione OEPA (ex AEC) per alunni con disabilità –a.s. 2021/2022

Con riferimento all'oggetto, al fine di consentire a questo Municipio di programmare gli interventi necessari agli alunni con disabilità - frequentanti le scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado di questo territorio municipale - per l'anno scolastico 2021/2022, si invitano i Dirigenti Scolastici degli Istituti in indirizzo a far pervenire, secondo le modalità più sotto indicate ed entro il **31.03.2021**, la seguente documentazione:

- Elenco Piano Iscrizioni con richieste OEPA (ex AEC): compilato in ogni sua parte, specificando i modelli e/o certificati che vengono consegnati;
- Modulo 1: richiesta **redatta in ogni sua parte**, a firma del Dirigente scolastico e del genitore o di chi ne fa le veci, completa della documentazione indicata, ivi compreso il certificato del riconoscimento della legge 104/92.
- Modulo 2: dichiarazione sul grado di autonomia e autosufficienza, rilasciata dalla ASL di riferimento o dall'Ente Accreditato presso cui l'alunno è in trattamento diagnostico-riabilitativo (necessaria solo per ogni nuova richiesta o nei passaggi dalla Scuola Materna alla Primaria e dalla Scuola Primaria alla Secondaria di Primo Grado).
- Certificazione per l'Integrazione Scolastica (C.I.S.) rilasciata dalla ASL di riferimento (anch'essa necessaria solo per ogni nuova richiesta o nei passaggi di ciclo scolastico). Nella certificazione citata dovrà essere riportata la diagnosi clinica e indicata la richiesta per l'eventuale fruizione del servizio OEPA, nonché specifici tempi di aggiornamento della stessa.

Si precisa altresì, che le richieste che perverranno nel corso dell'anno scolastico, saranno valutate e prese in carico in relazione alle risorse economiche eventualmente disponibili.

Inoltre, al fine di razionalizzare l'impiego delle risorse umane necessarie per assicurare il servizio in questione, si ricorda che, nell'inviare la richiesta degli operatori di cui trattasi, le SSLL dovranno tenere conto di quanto previsto dal CCNL del Comparto Scuola e in particolare di quanto esplicitato nella Circolare del Ministero dell'Istruzione n° 3390 del 30/11/2004, in cui si precisa che al personale ATA presente in ogni plesso scolastico competono attività di "ausilio materiale agli alunni portatori di handicap nell'accesso alle aree esterne delle strutture scolastiche e nell'uscita da esse, in cui è ricompreso lo spostamento nei locali della scuola". In particolare, si richiama l'attenzione sul fatto che al predetto personale ATA spettano anche compiti per l'ausilio nell'uso dei servizi igienici e la cura dell'igiene personale degli alunni disabili e che la richiesta degli operatori OEPA (ex AEC) verrà valutata anche in relazione a tale normativa.

Municipio XV  
Servizio Sociale  
Via Cassia, 472 - 00189  
Tel 06 33660455 fax 06 33 50 977  
Email: [enrica.lccardo@comune.roma.it](mailto:enrica.lccardo@comune.roma.it)

# ROMA



MUNICIPIO ROMA XV  
Direzione socio educativa  
Servizio Sociale – Disabilità

Si allegano alla presente: Elenco Piano Iscrizioni, Modulo 1 e Modulo 2.

La documentazione richiesta dovrà essere consegnata, entro il **31/03/2021**, al Servizio Sociale, sito in via Cassia 472, nei giorni di: lunedì, dalle h.08.30 alle h. 12.30; martedì e giovedì, dalle h. 08.30 alle h. 16.30; l'Elenco Piano Iscrizioni, dovrà essere inviato anche per mail al seguente indirizzo:

[enrica.liccardo@comune.roma.it](mailto:enrica.liccardo@comune.roma.it)

Si ringrazia per la collaborazione.

Responsabile OEPA  
Assistente Sociale  
Enrica Liccardo

P.O.  
Servizio Sociale Tecnico  
Maria Anna Bovolini

Direzione Socio Educativa  
Il Direttore  
Giovanna Giannoni

Municipio XV  
Servizio Sociale  
Via Cassia, 472 - 00189  
Tel 06 33660455 fax 06 33 50 977  
Email: [enrica.liccardo@comune.roma.it](mailto:enrica.liccardo@comune.roma.it)

**RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE DI OPERATORE EDUCATIVO PER L'AUTONOMIA (OEPA ex AEC)**

ISTITUTO COMPRENSIVO: \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

**REFERENTE SCOLASTICO PER LA DISABILITA':**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

ALUNNA/O (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

NUOVA ISCRIZIONE

CONTINUITA'

**L'ALUNNO FREQUENTERA':**

Scuola infanzia comunale  Scuola infanzia statale  Scuola primaria  Scuola secondaria I grado   
Plesso (Nome e Via) \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ Nr. ore di frequenza scolastica \_\_\_\_\_

INSEGNANTE DI SOSTEGNO: SI  NO  se SI indicare nr. di ore ipotizzato \_\_\_\_\_

Si allega la seguente documentazione (necessaria per ogni nuova richiesta o nei passaggi di ciclo scolastico):

- Fotocopia verbale attestante il riconoscimento della legge 104/92;
- Modello C.I.S. (Certificazione di Integrazione Scolastica) a cura dell'ASL di riferimento (solo in caso di nuovo iscritto o nei passaggi da un ciclo scolastico a quello successivo);
- Modulo 2: dichiarazione sul grado di autonomia e di autosufficienza, a cura dell'ente sanitario di presa in carico (solo in caso di nuovo iscritto o nei passaggi da un ciclo scolastico a quello successivo).

Data \_\_\_\_\_ **Il Dirigente Scolastico** \_\_\_\_\_

**Il Genitore** \_\_\_\_\_  
(o l'esercente la potestà genitoriale)

Il sottoscritto genitore, ai sensi della legge 196/03, esprime il consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali e/o sensibili esclusivamente per le finalità connesse al servizio di cui chiede l'attivazione.

**AZIENDA ASL RM1**  
**Servizio T.S.M.R.E.E**  
**Via Cassia 472**

**Al Municipio Roma XV**  
**Ufficio Servizio Sociale**  
**Area Disabilità**  
**Via Cassia, 472**  
**(per tramite dell'Istituto Scolastico)**

**DICHIARAZIONE AI FINI DELL'ASSEGNAZIONE DELL'OPERATORE EDUCATIVO  
PER L'AUTONOMIA (OEPA ex AEC)**

**SUL GRADO DI AUTONOMIA E AUTOSUFFICIENZA DEI MINORI CON DISABILITA'  
DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA COMUNALE, MATERNA STATALE, PRIMARIA E  
SECONDARIA DI I°.**

**(DA ALLEGARE SOLO IN OCCASIONE DELL'IMMISSIONE DELL'ALUNNO NELLA PRIMA CLASSE DI  
OGNI ORDINE DI STUDIO ED IN TUTTI I CASI DI TRASFERIMENTO DA ALTRE SCUOLE)**

**Dati anagrafici**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

**Scuola di appartenenza**

Scuola: \_\_\_\_\_

Classe: \_\_\_\_\_ Tempo pieno: si  no

orario effettivo di frequenza settimanale: \_\_\_\_\_ (dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_)

Insegnante di sostegno: si  no

Ore di sostegno settimanali richieste: \_\_\_\_\_

**Diagnosi clinica**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Dati socio-sanitari**