

INFORMATIVA AL BENEFICIARIO DI VOUCHER SOCIALE ASSISTENZA EDUCATIVA SPECIALISTICA PER L'INCLUSIONE SCOLASTICA

1. SCELTA DEL SOGGETTO ACCREDITATO

Il beneficiario del Voucher sociale può scegliere di spendere il proprio titolo d'acquisto presso uno dei soggetti accreditati, in base al voucher concesso (si veda elenco allegato)

2. MODALITA' DI ATTIVAZIONE DEL VOUCHER

Dopo aver scelto il soggetto accreditato, un familiare/ rappresentante legale/ referente del beneficiario, prenderà contatti con la Cooperativa/Fond./Ente/Azienda scelta per consegnare il voucher sociale e concordare l'avvio e le modalità di erogazione della prestazione, secondo i criteri stabiliti nel voucher medesimo.

3. CALCOLO DEL VALORE DEL VOUCHER

Gli operatori di Ambito dedicati, in concertazione con i servizi socio sanitari proponenti e gli istituti scolastici definiscono il monte ore settimanale del voucher AES, tenendo in considerazione i seguenti fattori:

- presenza art. 3 comma 3, ai sensi della legge 104/92;
- gravità della disabilità e presenza di disabilità multipla;
- grado di scuola e numero di ore settimanali frequentate (condivise i soggetti coinvolti e indicate nel PEI);
- frequenza al servizio mensa;
- numero di ore di presenza dell'insegnante di sostegno.

Il valore del Voucher verrà stabilito secondo i seguenti parametri di riferimento:

Ore di frequenza	Scuola dell'infanzia (40 settimane Annue)	Scuola primaria (34 settimane Annue)	Scuola secondaria di primo grado (34 settimane Annue)	Scuola secondaria di secondo grado
<i>Totale</i>	Da 5 a 20 ore di AES	da 5 a 20 ore di AES	Da 5 a 20 ore di AE	Monte ore come definite da altro Ente competente
<i>Parziale</i>	Da 5 a 12 ore di AES	Da 5 a 12 ore di AES	Da 5 a 12 ore di AES	Monte ore come definite da altro Ente competente

La durata e l'intensità dell'intervento variano in relazione alla documentazione sanitaria (Diagnosi Funzionale), nonché al calendario scolastico.

Pertanto il servizio di Assistenza Educativa Specialistica per l'inclusione scolastica per l'anno scolastico secondo il calendario scolastico della scuola:

Periodo (n° mesi di prestazione)	Ore settimanali per garantire il servizio di assistenza	Numero settimane di frequenza	Ore annuali dedicate alla programmazione	Ore annuali dedicate a uscite didattiche

Qualora l'alunno beneficiario per motivi personali di salute o familiari, non frequenti la scuola e, di conseguenza, non usufruisca del servizio di AES, le ore non utilizzate non potranno essere recuperate.

4. IMPEGNI DEL SOTTOSCRITTORE

- collaborare con i soggetti coinvolti, prendendo visione delle linee guida;
- accettare il valore del voucher riconosciuto, secondo quanto definito nelle Linee Guida;
- comunicare a tutti i soggetti coinvolti sospensioni temporanee (es. malattia dell'alunno), interruzioni, cambio scelta soggetto accreditato o variazioni organizzative significative rispetto a quanto concordato all'attivazione del voucher
- utilizzare il Voucher Sociale esclusivamente per acquistare prestazioni relative al Servizio di Assistenza Educativa Specialistica per l'inclusione Scolastica dai soggetti accreditati dalla Comunità Montana dei Laghi Bergamaschi Ambito Distrettuale Alto Sebino, erogate mediante l'intervento di operatori qualificati/titolati,
- informare immediatamente il servizio sociale del Comune di residenza nel caso di significativi cambiamenti rispetto alla situazione del beneficiario del voucher.

Luogo e data..... Firma per accettazione

Dati anagrafici del legale rappresentante/ amministratore di sostegno:

Cognome e nome grado di parentela o relazione con l'interessato

..... comune di residenza