

**DOMANDA DI ACCERTAMENTO COLLEGIALE  
PER L'INDIVIDUAZIONE DELL'ALUNNO CON HANDICAP  
AI FINI DELL'INTEGRAZIONE SCOLASTICA**  
(ai sensi del DGR Regione Lombardia n. 3449 del 7 novembre 2006)

All'ASST di Mantova  
Collegio per l'individuazione dell'alunno in situazione di handicap  
(da consegnarsi presso lo sportello unico socio-sanitario della Sede Territoriale di residenza)

...l... sottoscritto/a .....  
*(cognome e nome del genitore o tutore che presenta la domanda)*

nella sua qualità di:  genitore     tutore

nato/a a: ..... (prov.: .....) il .....

residente nel comune di ..... C.A.P.: .....

Indirizzo (via/piazza e numero civico): .....

telefono: ..... telefono cellulare: .....

e-mail: .....

**CHIEDE**

che il minore: .....  
*(cognome e nome del minore da sottoporre a accertamento)*

nato a: ..... (prov.: .....) il .....

residente nel comune di ..... C.A.P.: .....

Indirizzo (via/piazza e numero civico): .....

codice fiscale del minore:

**venga sottoposto, ai fini dell'integrazione scolastica, all'accertamento dello stato di handicap, ai sensi del DPCM n. 185 del 23 febbraio 2006 per:**

primo accertamento     rinnovo di precedente accertamento     aggravamento

**A tal fine dichiara che l'alunno/a sarà iscritto/a per l'anno scolastico ...../..... a:**

- Scuola dell'infanzia
- Scuola Primaria – alla classe.....
- Scuola Secondaria di I grado – alla classe.....
- Scuola Secondaria di II grado – alla classe.....
- Formazione professionale regionale

**Dichiara inoltre che l'alunno è già stato riconosciuto:**

- minore invalido civile (con diritto a indennità di frequenza o indennità di accompagnamento)
- persona portatrice di handicap (ai sensi della Legge 104/1992 art. 3 comma 1)
- persona portatrice di handicap in situazione di gravità (ai sensi della Legge 104/1992 art. 3 comma 3)

**ALLEGATI OBBLIGATORI:**

**Certificato medico che riporti:**

- la diagnosi clinica codificata preferibilmente secondo l'ICD 10 multiassiale, o in subordine secondo l'ICD 9 CM
- e l'indicazione se trattasi di patologia stabilizzata o progressiva.

N.B. Il certificato medico è obbligatorio e deve essere rilasciato da un medico di struttura pubblica o privata accreditata, specialista nella branca di pertinenza della patologia rilevata. In caso di patologia psichica la certificazione può essere redatta dallo psicologo di strutture pubbliche per l'infanzia e l'adolescenza;

**Relazione clinica funzionale sintetica che evidenzi:**

- lo stato di gravità della disabilità,
- e il quadro funzionale sintetico del minore, con indicazione dei test utilizzati (eventualmente allegando copia dei test stessi) e dei risultati ottenuti, descrivendo le maggiori problematiche nelle aree:
  - cognitiva e neuropsicologica
  - sensoriale
  - motorio-prassica
  - affettivo-relazionale e comportamentale
  - comunicativa e linguistica
  - delle autonomie personale e sociali.

N.B. La relazione clinica funzionale sintetica è obbligatoria e deve essere redatta da un medico di struttura pubblica o privata accreditata, specialista nella branca di pertinenza della patologia rilevata. In caso di patologia psichica la relazione clinica funzionale può essere redatta dallo psicologo di strutture pubbliche per l'infanzia e l'adolescenza;

**ALTRA DOCUMENTAZIONE FACOLTATIVA:**

copia del verbale di invalidità e certificato di gravità ai sensi della Legge 104/1992 (se in possesso)

altri test (specificare) : .....  
.....  
.....

**Data** .....

**Firma** .....  
*(firma del genitore o tutore che presenta la domanda)*

Ai sensi del D. Lgs.196/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali” si comunica che i dati vengono gestiti, per via informatica e cartacea, dal personale incaricato ASST di Mantova e dal Collegio di Accertamento.

## **ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA** di accertamento collegiale per l'individuazione dell'alunno con handicap

### **Quali alunni riguarda**

L'attività di accertamento collegiale per l'individuazione dell'alunno con handicap riguarda esclusivamente:

1. gli alunni disabili di nuova individuazione, cioè quegli alunni che non sono mai stati formalmente riconosciuti prima d'ora come alunni in situazione di handicap e per i quali quindi gli istituti di istruzione non dispongono di alcuna certificazione sanitaria (non solo di quella rilasciata a partire dallo scorso anno dagli appositi collegi di accertamento ai sensi del DPCM 185 del 23 febbraio 2006, ma anche di qualsiasi altro tipo di certificazione rilasciata in precedenza da altri centri sanitari o singoli specialisti);
2. e quegli alunni che per i quali gli appositi collegi di accertamento istituiti ai sensi del DPCM 185 del 23 febbraio 2006 hanno rilasciato negli scorsi anni un verbale con validità a termine in scadenza nell'anno in corso

### **Dove ritirare il modulo di domanda**

Il modulo per richiedere l'accertamento collegiale per l'individuazione dell'alunno con handicap può essere scaricato direttamente tramite internet collegandosi al sito web dell'ASST di Mantova ([www.asst-mantova.it](http://www.asst-mantova.it)) oppure ritirandolo presso uno degli sportelli unici socio-sanitari delle Sedi Territoriali dell'ASST di Mantova (l'elenco degli sportelli, con le relative sedi e orari di apertura è riportato più oltre in queste note di istruzioni). Agli stessi sportelli ci si può rivolgere (telefonicamente o via e-mail) per ottenerne l'invio a mezzo posta elettronica.

### **Come compilare il modulo di domanda**

Il modulo va compilato e firmato da un genitore (o dal legale tutore), provvedendo ad indicare tutti i dati richiesti riguardanti sia il genitore che l'alunno. Si raccomanda in particolare di indicare almeno un recapito telefonico (necessario in seguito per essere convocati per l'accertamento collegiale).

Tutte le domande, per poter essere accolte, devono essere corredate dai seguenti due allegati obbligatori:

- 1) Un certificato medico in cui sia indicata la diagnosi clinica estesa e la relativa codificazione (preferibilmente secondo l'ICD 10 multiassiale, o in subordine l'ICD 9 CM), oltre alla specificazione se trattasi di patologia stabilizzata o progressiva.
- 2) Una relazione clinica che evidenzii lo stato di gravità della disabilità e il quadro funzionale sintetico del minore, con indicazione dei test utilizzati (eventualmente allegando copia dei test stessi) e dei risultati ottenuti, descrivendo le maggiori problematiche nelle aree seguenti: cognitiva e neuropsicologica, sensoriale, motorio-prassica, affettivo-relazionale e comportamentale, comunicativa e linguistica, delle autonomie personale e sociali.
- 3) Fotocopia documento di identità del genitore/tutore che presenterà la domanda.
- 4) Copia della Sentenza del Tribunale in caso di attribuzione di Tutore da parte del Tribunale.

I documenti medici dovranno essere redatti da un medico specialista nella branca di pertinenza della patologia da cui l'alunno è affetto oppure da uno psicologo dell'età evolutiva, comunque operanti in una struttura pubblica. I due documenti possono anche risultare contenuti in una unica certificazione-relazione sanitaria, purché in essa risultino riportate in modo completo tutte le informazioni sopra elencate.

Recandosi dallo specialista per farsi predisporre tali documentazioni, è consigliabile portare con sé queste istruzioni o la copia del modulo di domanda, così da poter meglio chiarire al medico quali informazioni dovranno essere obbligatoriamente contenute nella documentazione che egli dovrà fornire. A questo proposito si rammenta che non potranno essere accolte eventuali domande di accertamento corredate da documentazione sanitaria incompleta o generica, o redatta da specialisti non pubblici, o in cui risultasse mancante qualcuna delle informazioni obbligatorie sopra elencate.

Oltre a questa documentazione sanitaria obbligatoria, è possibile allegare alla domanda anche altra documentazione facoltativa, come ad esempio copia del verbale di accertamento di invalidità civile (se al minore è già stato riconosciuto il diritto a percepire l'indennità di frequenza o l'indennità di accompagnamento), oppure copia del certificato di handicap ai sensi della Legge 104/1992 (se posseduto), o

ancora qualsiasi altra documentazione sanitaria utile a meglio inquadrare la patologia e le difficoltà del minore (es.: altre relazioni sanitarie, lettere di dimissioni ospedaliere, esiti di test psicologici, ecc...).

Ai sensi del D. Lgs.196/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali” i dati vengono gestiti, per via informatica e cartacea, dal personale incaricato ASST e dal Collegio di Accertamento.

### Modalità presentazione domanda

1 La domanda potrà essere compilata presso lo sportello unico ASST della Sede Territoriale di competenza per il comune di residenza del minore. L’elenco degli Sportelli Unici per il welfare e dei relativi recapiti ed orari è riportato qui di seguito:

Sede Territoriale	Comuni di riferimento	Sportelli Unici per il welfare (sedi, recapiti e orari d’apertura)
Sede Territoriale di ASOLA	Acquanegra sul Chiese, Asola, Canneto sull’Oglio, Casalmoro, Casaloldo, Casalromano, Castel Goffredo, Ceresara, Gazoldo degli Ippoliti, Mariana Mantovana, Piubega, Redonesco	Sportello unico socio-sanitario del Distretto di Asola Via Mazzini 48 – 46041 Asola ☎ 0376.435667 numero verde gratuito:800.679996 ✉ sportello.unico.distretto.asola@asst-mantova.it orari: lun-ven 9.00-12.00 PREVIO APPUNTAMENTO
Sede Territoriale di GUIDIZZOLO	Castiglione delle Stiviere, Cavriana, Goito, Guidizzolo, Medole, Monzambano, Ponti sul Mincio, Solferino, Volta Mantovana	Sportello Unico - Sede Territoriale di Guidizzolo Via Garibaldi 16 - 46043 Castiglione d. Stiviere ☎ 0376.435735 PREVIO APPUNTAMENTO orari: lun – giov 11.00-12.00  Strada Statale Goitese 313 - 46044 Goito ☎ 0376.435743 - numero verde gratuito: 800.378088 ✉ sportellounico.goito@asst-mantova.it orari: lun-ven 9.00-12.00
Sede Territoriale di MANTOVA	Bagnolo San Vito, Bigarello, Borgo Virgilio, Castelbelforte, Casteldario, Castellucchio, Curtatone, Mantova, Marmirolo, Porto Mantovano, Rodigo, Roncoferraro, Roverbella, San Giorgio, Villimpenta,	Sportello Unico - Sede Territoriale di Mantova Via Trento 8 - 46100 Mantova ☎ 0376.435615 - numero verde gratuito: 800.279444 ✉ sportellounico.mantova@asst-mantova.it orari: lun- ven 9.00-12.00
Sede Territoriale di OSTIGLIA	Borgofranco sul Po, Carbonara di Po, Felonica, Magnacavallo, Ostiglia, Pieve di Coriano, Poggio Rusco, Quingentole, Quistello, Revere, San Giacomo delle Segnate, San Giovanni del Dosso, Schivenoglia, Sermide, Serravalle a Po, Sustinente, Villa Poma	Sportello Unico - Sede Territoriale di Ostiglia Via Belfanti 1 - 46035 Ostiglia ☎ 0376.435894 PREVIO APPUNTAMENTO numero verde gratuito: 800.379177 ✉ sportellounico.ostiglia@asst-mantova.it orari: lun-ven 9.00-12.00
Sede Territoriale di SUZZARA	Gonzaga, Moglia, Motteggiana, Pegognaga, San Benedetto Po, Suzzara	Sportello Unico - Sede Territoriale di Suzzara Via Cadorna 2 (ex-ospedale) - 46029 Suzzara ☎ 0376.435937 - numero verde gratuito: 800.390088 ✉ sportellounico.suzzara@asst-mantova.it orari: lun-giov 9.00- 12.00
Sede Territoriale di VIADANA	Bozzolo, Commessaggio, Dosolo, Gazzuolo, Marcaria, Pomponesco, Rivarolo Mantovano, Sabbioneta, San Martino dell’Argine, Viadana	Sportello Unico - Sede Territoriale di Viadana Largo De Gasperi, 7 - 46019 Viadana ☎ 0376.435850 PREVIO APPUNTAMENTO numero verde gratuito: 800.391533 ✉ sportellounico.viadana@asst-mantova.it orari: lun-ven 9.00-12.00

Dopo aver compilato la domanda e verificato la completezza della documentazione allegata, gli Sportelli Unici provvederanno a trasmettere l’intera documentazione al Collegio per l’individuazione dell’alunno in situazione di handicap che ha sede unica a Mantova.

2 La domanda compilata in tutte le sue parti e completa della documentazione sanitaria richiesta e copia di documento d’identità potrà essere inviata via mail al seguente indirizzo:

[collegioinclusionescolastica@asst-mantova.it](mailto:collegioinclusionescolastica@asst-mantova.it)