

**SERVIZIO DI ASSISTENZA ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE SCOLASTICA"
PER ALUNNI DISABILI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI 2° GRADO.**

A.S. 2025/2026

CARTA DEI SERVIZI OFFERTI DALL'ENTE "ASSOCIAZIONE LA GRANDE FAMIGLIA"

Sede legale sita in **VIA A. OGNIBENE N. 166 - CAP 92013 - MENFI -AG -**

Tel/Cell. **0925/72998** Cell. **3465042946**

e-mail: ass.lagrandefamiglia@libero.it

PEC: lagrandefamiglia@arubapec.it

Legale rappresentante **MARCHESE CATERINA** nata il **30/06/1965** a **MENFI -AG-**

1) Ubicazione degli uffici e delle sedi operative con l'indicazione degli orari di apertura e di chiusura

Sede Ufficio: Menfi - AG – Via A. Ognibene n.166; ore 9.00–13.00/17.00-19.00.

Sedi operative: Menfi-AG- Via A. Ognibene n. 166.

Le comunicazioni fuori orario vengono poi riferite all'ufficio nelle ore di apertura.

2) Descrizione sommaria dell'esperienza maturata nel servizio di riferimento ovvero nell'area di intervento (assistenza all'handicap)

L'ASSOCIAZIONE EROGA IL SERVIZIO SOCIO ASSISTENZIALE A DISABILI OSPITATI NELLE STRUTTURE A FAVORE DEI QUALI EFFETTUA ATTIVITÀ DI APPRENDIMENTO COGNITIVO – HA SVILUPPATO UN PROGETTO BIENNALE 2008/2010 IN FAVORE DI SOGGETTI CON DISAGIO MENTALE (D.S N. 7) – HA EFFETTUATO UN PROGETTO ANNUALE 2010/2011 DI ASSISTENZA DOMICILIARE E TUTORAGGIO IN FAVORE DI SOGGETTI CON HANDICAP (D.S. N.7) – HA SVOLTO SERVIZIO ASACOM NELLA SCUOLA PRIMARIA (COMUNE DI CALTABELLOTTA) A.S. 2022/2023 - HA SVOLTO SERVIZIO DI ASSISTENZA ALL'AUTONOMIA E COMUNICAZIONE SCOLASTICA IN FAVORE DI ALUNNI DELLA SCUOLA SUPERIORE DI 2° GRADO (LCC DI AG)

3) Certificazione di qualità aziendale nel campo dei servizi sociali eventualmente posseduta ed in corso di validità

4) Descrizione degli eventuali servizi migliorativi ed aggiuntivi offerti gratuitamente:

Per ogni attività proposta specificare:

a) Descrizione sintetica (max 2 righe): ATTIVITA' N.1

ASSISTENZA GRATUITA AGLI ALUNNI I CUI GENITORI HANNO ESIGENZA DI PORTARLI POCO PRIMA DELL'ORARIO DI ENTRATA A SCUOLA.

b) Tempi di svolgimento:

- PER TUTTO L'ANNO SCOLASTICO
- Frequenza di svolgimento (es: settimanale, bisettimanale, mensile...) TUTTE LE VOLTE CHE SE NE RAVVISA L' ESIGENZA
- Orari e giorni di svolgimento ORARIO DI INGRESSO A SCUOLA E NEI GIORNI RICHIESTI

c) Operatori impiegati:

- Numero e qualifica N. 1 OPERATORE ASACOM PER OGNI ALUNNO ASSISTITO

d) Luogo di svolgimento: SEDE SCOLASTICA FREQUENTATA

e) Eventuali agevolazioni offerte per il raggiungimento della sede di svolgimento delle attività:

4) Descrizione degli eventuali servizi migliorativi ed aggiuntivi offerti gratuitamente:

Per ogni attività proposta specificare:

a) Descrizione sintetica (max 2 righe): ATTIVITA' N. 2
ASSICURARE GRATUITAMENTE IL SERVIZIO NELLE ORE ECCEDENTI L'ORARIO SCOLASTICO, DURANTE LE VISITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO.

b) Tempi di svolgimento:

- Periodo DURANTE L'ANNO SCOLASTICO
- Frequenza di svolgimento (es: settimanale, bisettimanale, mensile...) SECONDO LA PROGRAMMAZIONE SCOLASTICA
- Orari e giorni di svolgimento NELLE ORE E NEI GIORNI STABILITI DAL PTOF

c) Operatori impiegati:

- Numero e qualifica N. 1 OPERATORE ASACOM PER OGNI ALUNNO ASSISTITO

d) Luogo di svolgimento: LUOGHI DEL TERRITORIO PREVISTI DAL PTOF

e) Eventuali agevolazioni offerte per il raggiungimento della sede di svolgimento delle attività:

4) Descrizione degli eventuali servizi migliorativi ed aggiuntivi offerti gratuitamente:

Per ogni attività proposta specificare:

a) Descrizione sintetica (max 2 righe): ATTIVITA' N. 3
ASSICURARE GRATUITAMENTE IL SERVIZIO NELLE ORE ECCEDENTI L'ORARIO SCOLASTICO, DURANTE LE GITE ANNUALE.

b) Tempi di svolgimento:

- Periodo DURANTE L'ANNO SCOLASTICO
- Frequenza di svolgimento (es: settimanale, bisettimanale, mensile...) SECONDO LA PROGRAMMAZIONE SCOLASTICA
- Orari e giorni di svolgimento NELLE ORE E NEI GIORNI STABILITI DAL PTOF

c) Operatori impiegati:

- Numero e qualifica N. 1 OPERATORE ASACOM PER OGNI ALUNNO ASSISTITO

d) Luogo di svolgimento: LUOGHI ESTERNI AL PROPRIO COMUNE PREVISTI DAL PTOF

e) Eventuali agevolazioni offerte per il raggiungimento della sede di svolgimento delle attività:

4) Descrizione degli eventuali servizi migliorativi ed aggiuntivi offerti gratuitamente:

Per ogni attività proposta specificare:

a) a) Descrizione sintetica (max 2 righe): ATTIVITA' N. 4

ASSISTENZA GRATUITA AGLI ALUNNI I CUI GENITORI HANNO ESIGENZE DI PRELEVARLI POCO DOPO L'ORARIO SCOLASTICO.

b) Tempi di svolgimento:

- Periodo DURANTE L'ANNO SCOLASTICO
- Frequenza di svolgimento (es: settimanale, bisettimanale, mensile...) QUANDO SE NE RAVVISA LA NECESSITA'
- Orari e giorni di svolgimento TERMINE DELLE LEZIONI E NEI GIORNI RICHIESTI

c) Operatori impiegati:

- Numero e qualifica N. 1 OPERATORE ASACOM PER L' ALUNNO ASSISTITO
- d) Luogo di svolgimento: SCUOLA FREQUENTATA

e) Eventuali agevolazioni offerte per il raggiungimento della sede di svolgimento delle attività:

4) Descrizione degli eventuali servizi migliorativi ed aggiuntivi offerti gratuitamente:

Per ogni attività proposta specificare:

a) Descrizione sintetica (max 2 righe): ATTIVITA' N. 5
ASSICURARE GRATUITAMENTE CONSULENZA SOCIALE E LEGALE PER I DIRITTI DELL'ALUNNO E DELLA SUA FAMIGLIA.

b) Tempi di svolgimento:

- Periodo DURANTE TUTTO L'ANNO SCOLASTICO
- Frequenza di svolgimento (es: settimanale, bisettimanale, mensile...) SETTIMANALE
- Orari e giorni di svolgimento DALLE 9,00 ALLE 12,00 NEI GIORNI DI MARTEDI' E GIOVEDI'

c) Operatori impiegati:

- Numero e qualifica N.1 ASSISTENTE SOCIALE E N.1 LEGALE

d) Luogo di svolgimento: UFFICIO DI VIA A. OGNIBENE, 166 MENFI

e) Eventuali agevolazioni offerte per il raggiungimento della sede di svolgimento delle attività:

MENFI, 07/07/2025

Firma del Legale rappresentante

 Firmato digitalmente da:
**CATERINA
MARCHESE**