

**SERVIZIO DI ASSISTENZA ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE SCOLASTICA"  
PER ALUNNI DISABILI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI 2° GRADO.  
A.S. 2026/2027**

**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](mailto:ass.lagrandefamiglia@libero.it)

PEC: [lagrandefamiglia@arubapec.it](mailto: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, 09/07/2026**

**Firma del Legale rappresentante**



Firmato digitalmente da:  
Caterina Marchese  
Menfi  
09/07/2026 12:11