



Dichiara inoltre che il minore è in possesso di:

- |  |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| ▪ invalidità civile:   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| ▪ riconoscimento stato di handicap (L. 104/92 art. 3, comma1):                           | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| ▪ riconoscimento stato handicap in situazione di gravità<br>(L. 104/92 art. 3, comma 3): | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

#### ALLEGA

Certificato medico che riporta:

- la diagnosi clinica codificata preferibilmente secondo l'ICD 10 multiassiale o, in subordine, secondo l'ICD 9 CM; in presenza di diagnosi plurime indicare la "diagnosi principale", identificata quale condizione responsabile della richiesta di accertamento;
- la indicazione se trattasi di patologia stabilizzata o progressiva.

N.B. Il certificato medico è obbligatorio e deve essere rilasciato da un medico specialista nella branca di pertinenza della patologia segnalata e che opera in una struttura pubblica o da medico specialista di IRCCS accreditato per attività di neuropsichiatria infantile. In caso di patologia psichica la certificazione può essere rilasciata da uno psicologo dell'infanzia e dell'adolescenza di struttura pubblica.

Relazione clinica che evidenzia:

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

N.B. La relazione clinica è obbligatoria e deve essere redatta da un medico specialista nella branca di pertinenza della patologia segnalata o da uno psicologo dell'infanzia e dell'adolescenza di struttura pubblica.

Altra documentazione:

- ✓ Copia del verbale di invalidità civile (se in possesso);
- ✓ Copia riconoscimento stato di handicap ai sensi L. 104/92 art. 3, comma 1 (se in possesso);
- ✓ Copia certificato di gravità ai sensi L. 104/92 art. 3, comma 3 (se in possesso);
- ✓ Altri test (specificare): .....

Data .....

Firma .....

*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 ASL e dal Collegio di Accertamento.*