



Regione Lombardia

Regione Lombardia - Giunta  
DIREZIONE GENERALE SALUTE  
PROGRAMMAZIONE E GOVERNO DEI SERVIZI SANITARI

Piazza Città di Lombardia n.1  
20124 Milano

Tel 02 6765.1

[www.regione.lombardia.it](http://www.regione.lombardia.it)  
[sanita@pec.regione.lombardia.it](mailto:sanita@pec.regione.lombardia.it)

Protocollo H1.2015.0010049 del 30/03/2015  
Firmato digitalmente da MAURO AGNELLO

Alla

AZIENDA SANITARIA LOCALE - ASL DI  
BERGAMO  
VIA GALLICCIOLLI, 4  
24121 (BG)  
Email: protocollo@pec.asl.bergamo.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE - ASL DI  
BRESCIA  
VIALE DUCA DEGLI ABRUZZI, 15  
25124 (BS)  
Email: servizioprotocollo@pec.aslbrescia.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE - ASL VALLE  
CAMONICA - SEBINO  
VIA NISSOLINA, 2  
25043 (BS)  
Email:  
protocollo@pec.aslvallecamonicensebino.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE - ASL DI COMO  
VIALE PESSINA, 6  
(CO)  
Email: protocollo.generale@pec.asl.como.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE - ASL MONZA E  
BRIANZA  
VIALE EVEZIA, 2  
20052 (MB)  
Email: protocollo.aagg@pec.aslmb.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE - ASL DI PAVIA  
VIALE INDIPENDENZA, 3  
27100 (PV)  
Email: protocollo@pec.asl.pavia.it

**Referente per l'istruttoria della pratica:** GRAZIELLA CIVENTI Tel. 02/6765.3129

AZIENDA SANITARIA LOCALE - ASL DI VARESE  
VIA OTTORINO ROSSI, 9  
21100 (VA)  
Email: protocollo@pec.asl.varese.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE - ASL DI  
CREMONA  
VIALE S. SEBASTIANO, 14  
26100 CREMONA (CR)  
Email: dirgen@pec.aslcremona.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE - ASL DI LECCO  
CORSO CARLO ALBERTO, 120  
(LC)  
Email: protocollo@pec.asl.lecco.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE - ASL DI LODI  
PIAZZA OSPITALE, 10  
26900 LODI (LO)  
Email: protocollo.lodi@pec.asl.lodi.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE - ASL DI  
MANTOVA  
VIA DEI TOSCANI 1  
46100 MANTOVA (MN)  
Email: direzione.generale@pec.aslmn.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE - ASL DI  
MILANO  
CORSO ITALIA  
20100 MILANO (MI)  
Email: protocollo generale@pec.asl.milano.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE - ASL DI  
MILANO 1  
VIA SAVONAROLA 3  
20025 LEGNANO (MI)  
Email: protocollo.generale@pec.aslmi1.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE - ASL DI  
MILANO 2  
VIA VIII GIUGNO, 69  
20077 MELEGNANO (MI)  
Email: protocollo@pec.aslmi2.it



AZIENDA SANITARIA LOCALE - ASL DI  
SONDRIO  
VIA N. SAURO, 36/38  
23100 SONDRIO (SO)  
Email: protocollo.pec@aslsondrio.it

Ufficio Scolastico Regionale  
Email: isabella.lovino@istruzione.it

LORO SEDI

## **Oggetto: Attività di prima certificazione del Disturbo Specifico dell'Apprendimento (DSA) - Istanze di autorizzazione delle equipe**

A seguito del monitoraggio effettuato con le ASL e con i diversi stakeholder con l'obiettivo di verificare l'andamento dell'attività di prima certificazione realizzata finora, si ritiene opportuno fornire le seguenti precisazioni/integrazioni rispetto alla corretta procedura da seguire per la presentazione delle istanze di autorizzazione.

1. Al fine di rendere disponibile l'elenco dei nuovi soggetti autorizzati prima dell'avvio delle attività scolastiche, si anticipa che nel 2016 le istanze di autorizzazione dovranno essere presentate alle ASL nel periodo **01.05.2016-31.05.2016**.  
Per l'anno in corso il periodo di presentazione delle istanze rimane quello compreso tra il **01.07.2015 e il 31.07.2015**
2. Eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dell'anno – sia nella composizione dell'equipe sia nei riferimenti della stessa (recapiti telefonici, sede, ecc.) – dovranno essere comunicate, entro il 31 del mese successivo alla intervenuta variazione, alla ASL che provvederà ad aggiornare gli elenchi.  
Qualora la variazione riguardasse la decadenza dell'unico professionista appartenente a una delle tre figure professionali necessarie per il funzionamento e l'autorizzazione dell'equipe, potrà essere comunicata la sostituzione dello stesso con altro componente già autorizzato (in quanto operante anche in altra equipe autorizzata). Qualora si intendesse invece sostituire il professionista cessato dall'incarico con altro professionista non ancora autorizzato, occorrerà attendere la successiva riapertura delle istanze (01.05.2016-31.05.2016)
3. Nella istanza di autorizzazione il referente dell'equipe deve indicare se l'intera equipe o i singoli componenti:
  - sono già stati in precedenza autorizzati in altre ASL
  - contestualmente alla domanda in corso hanno presentato istanza anche in altre ASLin entrambi i casi precisando quali siano le ASL coinvolte
4. Nell'istanza di autorizzazione, a ulteriore precisazione dei punti 5 e 6 dei requisiti, nel protocollo da allegare alla domanda dovranno inoltre essere indicati la composizione del pacchetto base di



prestazioni erogate ai fini della certificazione e i costi minimi e massimi indicativi del percorso. Tali informazioni dovranno essere fornite anche dalle equipe già autorizzate che dovranno provvedere a tal fine a integrare il protocollo precedentemente trasmesso

5. Le segnalazioni di cui al punto 2. e al punto 4. (relativamente alle equipe già autorizzate) dovranno essere comunicate alle ASL tramite raccomandata AR oppure tramite e.mail esclusivamente attraverso casella di posta elettronica certificata (Pec)
6. Si ricorda che le prime certificazioni devono essere redatte unicamente utilizzando l'apposito modulo regionale (trasmesso con nota della Direzione Generale Sanità del 21.11.2012 prot. n. 33445 a oggetto '*Certificazione di Disturbo Specifico dell'Apprendimento*') e che sullo stesso, oltre alla firma del neuropsichiatra infantile o dello psicologo referente, devono obbligatoriamente essere riportati i tre nominativi delle figure professionali che compongono l'equipe e che, insieme al firmatario, si assumono la responsabilità della valutazione diagnostica.  
Certificazioni redatte in modo difforme da quanto indicato non potranno essere accettate dalla scuola che:
  - rinvierà la famiglia all'equipe certificante per ottenere la documentazione appropriata
  - invierà segnalazione alla ASL competente che, acquisita la relativa documentazione e sentita l'equipe, procederà alla cancellazione della stessa dagli elenchi delle equipe autorizzate
7. Si coglie l'occasione per segnalare che le equipe autorizzate dovranno trasmettere alle ASL le informazioni che queste richiederanno attraverso un flusso di cui contenuti e modalità di rilevazione verranno precisati con successiva comunicazione.

Ringraziando per l'attenzione, si porgono cordiali saluti

IL DIRIGENTE  
MAURO AGNELLO

Firma autografa sostituita con indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi del D.Lgs. 39/93 art. 3 c. 2.

