

**SERVIZIO DI ASSISTENZA ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE IN
FAVORE DEGLI ALUNNI CON DISABILITA'**

CARTA DEI SERVIZI OFFERTA DALLA DITTA

Associazione IRMA ETS

Sede legale sita in SCIACCA (AG) – Via Solofra n. 14

Tel. : 3407213860

e-mail : irma.associazione@libero.it

PEC : irmaonlus@pec.it

Legale rappresentante : Cucchiara Alfonsa

1) Sede operativa : SCIACCA (AG) – Via Solofra n. 14

2) Descrizione sommaria dell'esperienza maturata

L'Associazione IRMA ONLUS opera da oltre 25 anni nel territorio di Sciacca e svolge attività nel campo dell'assistenza sociale in favore di soggetti diversamente abili, senza scopo di lucro. Tale attività è maturata nel corso dell'espletamento del Servizio di :

- assistenza all'autonomia e alla comunicazione ai disabili scolarizzati, su incarico del Comune di Sciacca presso le scuole materne, elementari, medie del suddetto comune, effettuato a partire dall'anno scolastico 2012/2013 fino a data odierna:**
- servizio di assistenza igienico personale ai disabili scolarizzati, su incarico del Comune di Sciacca presso le scuole dell'obbligo di Sciacca, effettuato a partire dall'anno scolastico 1995/96 fino all'anno scolastico 2015/2016.**

Dall'anno scolastico 2010/2011 fino a data odierna svolge tali servizi su incarico della Provincia di Agrigento, presso le Scuole Superiori di Sciacca e Menfi.

3) L'Associazione IRMA ETS offre inoltre i seguenti servizi migliorativi gratuiti :

SUPPORTO E SOSTEGNO PSICOLOGICO SIA AI MINORI CHE AL NUCLEO FAMILIARE

- Periodo di svolgimento : da concordare con l'utenza**
- Frequenza di svolgimento : mensile**
- Orari e giorni di svolgimento : da concordare con l'utenza**
- Operatori impiegati : n. 1 Psicologo**

ATTIVITA' LUDICO-RICREATIVE (da concordare con le famiglie)

- Periodo di svolgimento : da concordare
- Frequenza di svolgimento : da concordare
- Orari e giorni di svolgimento : da concordare con l'utenza
- Operatori impiegati : n. 2 Animatori
- Luogo di svolgimento : da concordare

ATTIVITA' FORMATIVA EDUCATIVA (GRUPPO DI MUTUO AIUTO PER PATOLOGIA)

- Periodo di svolgimento : da concordare con l'utenza
- Frequenza di svolgimento : mensile
- Orari e giorni di svolgimento : da concordare con l'utenza
- Operatori impiegati : n. 1 Psicologo
- Luogo di svolgimento : da concordare

ATTIVITA' DI SOSTEGNO ALLA GENITORIALITA'

- Periodo di svolgimento : da concordare con l'utenza
- Frequenza di svolgimento : mensile
- Orari e giorno di svolgimento : da concordare con l'utenza
- Operatori impiegati : n. 1 Psicologo
- Luogo di svolgimento : da concordare

ATTIVITA' DI COUNSELING AGLI OPERATORI (previa richiesta)

Operatori impiegati : n. 1 Psicologo.

Data 18/08/2026

Firma del Legale Rappresentante

(Alfonsa Cucchiara)

