

## Allegato A

### Fac simile Scheda Progetto on line

#### Inserimento progetto

<b>DATI SCUOLA</b> Denominazione: ..... Indirizzo: ..... Codice meccanografico: ..... Codice fiscale: ..... Email: .....	<b>BANDO</b> Titolo ..... Riferimenti ..... Data e ora di scadenza .....
---	--

I dati della scuola e quelli relativi al bando verranno precompilati automaticamente dal sistema

  

<b>DATI DEL PROGETTO</b> Titolo del progetto* ..... Sintetica descrizione della proposta progettuale (max 400 battute)* ..... Numero di alunni con disabilità certificata presenti nel plesso/sede scolastica* .....
--

Il titolo del progetto dovrà essere unico in ogni scuola

  

<b>RESPONSABILE DEL PROGETTO</b>	
Cognome* .....	Nome* .....
Cellulare* .....	Email* .....

  

<b>ELEMENTI RELATIVI AL BENEFICIARIO DELL'INTERVENTO</b>	
Diagnosi (citare codice nosografico ICD10)* .....	
Grado della scuola* Scuola dell'infanzia	Anno scolastico* .....
Dotazione tecnologica già in possesso della classe: <input checked="" type="checkbox"/> LIM <input checked="" type="checkbox"/> Computer <input checked="" type="checkbox"/> Tablet <input checked="" type="checkbox"/> Attrezzature tecnologiche <input checked="" type="checkbox"/> Altro: .....	
Prescrizione del sussidio didattico da parte di uno specialista <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	

Il sistema effettuerà un controllo sul formato AAAA/AAAA

  

<b>SUSSIDI DIDATTICI RICHIESTI</b> Elementi desunti dal Piano Educativo Individualizzato in base ai quali viene richiesto il sussidio didattico (rilevazione dei bisogni) (max 400 battute)* .....
--

# FINALITÀ DA PERSEGUIRE CON I SUSSIDI DIDATTICI

Compensazione di deficit (scegliere una delle seguenti opzioni)\*

- ☐ Tecnologie per ciechi
- ☐ Tecnologie per ipovedenti
- ☐ Tecnologie per sordi
- ☐ Tecnologie per ipoacusia
- ☐ Tecnologie per disabilità motorie
- ☐ Altro

Sviluppo di potenzialità individuali\*

- ☐ SI
- ☐ NO

Supporto all'inclusione scolastica e alla piena partecipazione alle attività della classe\*

- ☐ SI
- ☐ NO

Supporto alla comunicazione e alla gestione dell'informazione\*

- ☐ SI
- ☐ NO

Supporto alle attività ricreative\*

- ☐ SI
- ☐ NO

Altro

Obiettivi didattici da perseguire grazie all'utilizzo del sussidio (max 200 battute)\*

Explicitazione di come si intende utilizzare il sussidio nella pratica quotidiana\*

## SUSSIDI DIDATTICI

Unità: 1

Tipologia del sussidio richiesto\*

- ☐ 05 Ausili per l'apprendimento e l'esercizio di abilità
- ☐ 22 Ausili per la comunicazione e la gestione dell'informazione
- ☐ 30 Ausili per le attività ricreative
- ☐ Altro

Se «Altro» specificare

Lista ausili

Unità	Tipologia ausilio

Descrizione del sussidio richiesto. Caratteristiche tecniche.\*

Le caratteristiche tecniche e le funzionalità vanno individuate all'interno di MEPA o altri cataloghi riconosciuti. Se il sussidio richiesto è presente nelle schede elaborate dai CTS, indicare il codice scheda.

La scuola necessita di consulenza o formazione per i docenti all'uso del sussidio stesso?

- ☐ SI
- ☐ NO

L'alunno è già in possesso dello stesso o di altro tipo di sussidio/ausilio per uso personale?\*

- ☐ SI
- ☐ NO

Se sì, descrivere il sussidio/ausilio/attrezzatura, indicando l'ente che lo ha fornito

L'alunno usufruisce di sussidi didattici a scuola?\*

☒ SI
☒ NO

Se sì, descrivere

Necessità di consulenza e/o formazione per l'uso del sussidio didattico\*

☒ SI
☒ NO

Approvazione del progetto da parte del consiglio di classe\*

☒

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

Approvazione del progetto da parte del collegio docenti

☒

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

Approvazione del progetto da parte della famiglia o proposta PEI o richiesta ASL\*

☒

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

COSTI TOTALI

Costo del sussidio didattico

€

Spese adattamento sussidi

€

Spese convenzione

€

Spese varie

€

Totale costi

€

Calcolato automaticamente dal sistema

Accesso all'IVA agevolata al 4%\*

Se si allegare al progetto la documentazione per l'accesso all'IVA al 4%, la dichiarazione del D.S., documentazione e supporto.

☒ SI
☒ NO

Codice alunno\*

Codice progressivo, definito dalla scuola, per identificare l'allievo beneficiario del sussidio

Indirizzo del plesso frequentato dall'alunno\*

INDICAZIONI DELLE MODALITÀ DI CONSEGNA DEL SUSSIDIO

Richiesta di spedizione del sussidio presso le scuole per specifiche motivazioni

☒ Volume del bene superiore al lmc pari a

☒ Distanza dal CTS superiore a 50 Km

☒ Indisponibilità del personale scolastico al ritiro del sussidio presso il CTS

☒ Altro

Se «Altro» specificare

ALLEGATI

Nuovo allegato

Nome	Descrizione	Data ora inserimento