**CANDIDATURA**

***(da predisporre su carta intestata della scuola)***

**ANAGRAFICA SCUOLA e PROGETTO PROPOSTO**

**Dati dell’istituzione scolastica**

Denominazione:………………………………………………………………………………………..

Via:…………………………………………………………………………………………..…………..

Comune:………………………………… Provincia: …..………………………………….…………

CAP: ……………………….. Tel: ………………… Fax: ……………………………………………

Codice meccanografico………………………………………………………………………………

Codice fiscale………………………………………………………………………………………....

Indirizzo di posta elettronica: ………………………………………………………………………….

Eventuale denominazione della rete (se costituita, inserire: nome della rete, numero, denominazione e codice meccanografico delle scuole coinvolte ) …………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo del progetto** |  |

**Area di riferimento della proposta progettuale** (indicare una sola area):

|  |  |
| --- | --- |
|  | **SI/NO** |
| a) acquisizione in comodato d’uso di sussidi didattici, come elencati nell’Allegato tecnico al presente Avviso; |  |
| b) adattamento o trasformazione di sussidi didattici già in dotazione all’Istituzione scolastica; |  |
| c) qualsiasi servizio necessario a rendere il sussidio didattico effettivamente utilizzabile (installazione/personalizzazione, formazione all’utilizzo, manutenzione e costi tecnici di funzionamento, ecc.), anche mediante convenzioni con centri specializzati, aventi funzione di consulenza pedagogica, di produzione e adattamento di specifico materiale didattico. |  |

**Sintetica descrizione della richiesta**

***Responsabile progetto***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** |
| **cell.** | **E-mail** |

**Elementi relativi al beneficiario dell’intervento**

|  |  |
| --- | --- |
| Codice progressivo definito dalla scuola per l’identificazione dell’allievo beneficiario del sussidio (non inserire nome e cognome o altro che possa identificare il beneficiario) |  |
| Diagnosi (citare codice nosografico ICD10) |  |
| Grado di scuola e anno di corso |  |
| Dotazione tecnologica già in possesso della classe (LIM, computer, tablet, sussidi, ausili, attrezzature tecnologiche) |  |
| Eventuale prescrizione del sussidio didattico da parte di specialisti. |  |

**Elementi desunti dal Piano Educativo Individualizzato in base ai quali viene richiesto il sussidio didattico**

|  |  |
| --- | --- |
| Finalità dell’intervento |  |
| Obiettivi didattici |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia del sussidio richiesto:**  *(Indicare una sola tipologia di sussidio)* | **Ausili per l'assistenza di funzioni corporee**  *(citare codice e descrizione come riportato nell’Allegato tecnico)* |
|  | **Ausili per l'apprendimento e l'esercizio di abilità**  *(citare codice e descrizione come riportato nell’Allegato tecnico)* |
|  | **Ausili per la comunicazione e la gestione dell'informazione**  *(citare codice e descrizione come riportato nell’Allegato tecnico)* |
|  | **Ausili per le attività ricreative**  *(citare codice e descrizione come riportato nell’Allegato tecnico)* |
|  | **Altro**  *(citare possibilmente codice e descrizione dalla classificazione ISO 9999)* |

|  |  |
| --- | --- |
| L’alunno è già in possesso dello stesso o di altro tipo di sussidio/ausilio per uso personale?  Se sì, descrivere il sussidio/ausilio/attrezzatura, indicando l’ente che lo ha fornito.  L’alunno usufruisce di sussidi didattici a scuola? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrizione del sussidio richiesto, caratteristiche commerciali e funzionalità.** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Necessità di consulenza e/o formazione per l’uso del sussidio didattico** |  |

**COSTI**

|  |  |
| --- | --- |
| Costi del sussidio didattico | € |
| Spesa preventivata per la riparazione, l’adattamento o la trasformazione del sussidio didattico già in possesso dell’istituzione scolastica | € |
| Spese necessarie per rendere il sussidio effettivamente utilizzabile anche mediante convenzione con centri specializzati | € |
| Spese varie | € |
| **Totale** | **€** |

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_