|  |
| --- |
| **Codice Meccanografico, Denominazione scuola, dati di riferimento plesso, classe** |
|  |
| **Dati del docente che ha stilato il progetto (nome, cognome, cellulare, mail)** |
|  |
| **Titolo del progetto** |
|  |
| **Caratteristiche del destinatario (indicare dettagliatamente la tipologia di disabilità, Codice ICF, barriere nella didattica e/o nell’accessibilità)**  |
|  |
| **Descrizione dettagliata della proposta progettuale in relazione al soggetto destinatario** |
|  |
| **Finalità** |
| * supporto all’autonomia operativa
* supporto agli apprendimenti curricolari
* supporto alla partecipazione sociale
* supporto alla comunicazione interpersonale
* altro (specificare)
 |
| **Tipologia di ausilio o sussidio richiesto (indicare tipologia, modello, quantità) \*** |
|  |
|  **Indicazione dettagliata dei costi di ciascuno degli ausili richiesti**  |
|  |
| **È necessario un percorso formativo per l’utilizzo?\*\*** |
| * SI
* NO
 |
| **Nel caso di risposta affermativa indicare la durata, i destinatari, il costo previsto e l’Ente di formazione:** |
|  |
| **Altre informazioni utili (indicare dettagliatamente se il destinatario del progetto è già in possesso di ausili/sussidi in dotazione dalla scuola o forniti precedentemente dal CTS):** |
|  |
| **Specificare se la scuola è stata già destinataria di finanziamento per la realizzazione di aule sensoriali** |
|  |

\*Descrivere dettagliatamente l’ausilio o sussidio richiesto indicandone le caratteristiche tecniche nel caso di comunicatori, tablet con software dedicati. Gli ausili alla persona (banchi, sedute ergonomiche…) devono riportare l’esatta misura e descrizione.

\*\* L’intervento formativo non è da considerarsi addestramento all’uso; l’addestramento all’uso, in genere è contestuale all’installazione di quanto richiesto. La formazione prevede deve prevedere un percorso di implementazione delle competenze metodologico-didattiche dei docenti al fine di promuovere l’inclusione dell’alunno/a con disabilità.

 Firma del Dirigente Scolastico

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