

**Scheda-progetto per richiesta di singolo sussidio**  
(da compilare e numerare a cura dell'Istituzione scolastica)

1. DENOMINAZIONE DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

2. CODICE MECCANOGRAFICO DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

3. CODICE PROGRESSIVO, DEFINITO DALLA SCUOLA, PER IDENTIFICAZIONE DA PARTE DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA DELL'ALLIEVO BENEFICIARIO DEL SUSSIDIO

**(NON INSERIRE nome/cognome o altro che possa identificare il beneficiario)**

4. INSERIRE CODICE ICD9 O ICD10 E BREVE DESCRIZIONE RIFERITA AL SOGGETTO BENEFICIARIO DEL SUSSIDIO

(max 3 righe - *obbligatorio almeno un codice - in caso di comorbidità inserire altro/i codice/i ad integrazione*)

ICD9:
ICD10:
altro/i:

5. GRADO DI SCUOLA E ANNO DI CORSO DEL SOGGETTO BENEFICIARIO DEL SUSSIDIO

6. NECESSITÀ INDIVIDUATE NEL PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO PER LE QUALI SI CHIEDE IL SUSSIDIO:  
(*specificare sinteticamente- max 3 righe*)

7. FINALITÀ CHE SI INTENDONO PERSEGUIRE CON I SUSSIDI DIDATTICI:

(*è possibile scegliere più di finalità - almeno è una obbligatoria*)

- compensazione di deficit (*ad esempio le tecnologie per le persone cieche o ipovedenti o per persone con disabilità motorie*)
- sviluppo delle potenzialità individuali (*ad esempio le tecnologie a supporto dell'apprendimento delle persone con disabilità intellettiva*)
- supporto all'inclusione scolastica e alla piena partecipazione alle attività della classe
- comunicazione (*ad esempio le tecnologie o gli strumenti a supporto della comunicazione*)
- altro (*specificare sotto*):

8. OBIETTIVI DIDATTICI CHE SI INTENDONO PERSEGUIRE GRAZIE ALL'UTILIZZO DEL SUSSIDIO:

*(Elencare sinteticamente)*

1. 2. 3. 4.
----------------------

9. UNITAMENTE AL SUSSIDIO, LA SCUOLA NECESSITA DI UNA FORMAZIONE PER I DOCENTI SULL'USO DEL SUSSIDIO STESSO?

- sì  
 no

10. UNITAMENTE AL SUSSIDIO LA SCUOLA NECESSITA DI UNA FORMAZIONE PER L'ALUNNO SULL'USO DEL SUSSIDIO STESSO?

- sì  
 no

11. IL SUSSIDIO È INDICATO NELLA DOCUMENTAZIONE CLINICA O IN ALTRE PRESCRIZIONI SPECIALISTICHE ?

- sì  
 no

12. L'ALLIEVO È GIÀ IN POSSESSO DI ALTRO TIPO DI SUSSIDIO A SCUOLA?

- sì

<i>Se sì, specificare:</i>
----------------------------

- no

13. TIPOLOGIA GENERALE DEL SUSSIDIO RICHIESTO

- informatico-tecnologico  
 analogico-a bassa tecnologia

<i>Indicare codice riportato nell'ALLEGATO TECN_ Classificazione sussidi didattici:</i>
---

- altro (*possono essere richiesti sussidi non ricompresi nell'ALLEGATO TECNICO purché riconosciuti nell'ISO 9999*)

--

14. LA SCUOLA HA GIÀ IN DOTAZIONE DEI SUSSIDI/AUSILI PER L'ALUNNO DI CUI ALLA PRESENTE SCHEDA-PROGETTO?

- sì

<i>Se sì, specificare quali:</i>
----------------------------------

- no

15. IL SUSSIDIO PUÒ ESSERE UTILIZZATO, IN OTTICA INCLUSIVA, IN COMUNE CON ALTRI ALUNNI DELLA CLASSE/SCUOLA?

- sì  
 no

16. LA SCHEDA-PROGETTO È STATA CONDIVISA DAL TEAM DOCENTE/CONSIGLIO DI CLASSE?

- sì  
 no

17. PER QUESTO ALUNNO È NECESSARIO RICHIEDERE UN SECONDO SUSSIDIO?

- sì  
 no

*ATTENZIONE: in caso affermativo, copiare di seguito il presente format, dalla domanda 6 alla domanda 16, e compilare relativamente all'ulteriore sussidio richiesto*

L'ISTITUZIONE SCOLASTICA DICHIARA CHE LA RICHIESTA DEL SUSSIDIO (*risposte facoltative*):

- è stato condiviso con la famiglia  
 è stata condivisa con il referente ASL dell'alunno

COSTI RELATIVI ALLA SCHEDA-PROGETTO SONO:

Costo del sussidio didattico	€
Altro ( <i>vedasi domande nn. 9/10</i> )	€
<b>TOTALE COSTI</b>	<b>€</b>