

# Fac-simile Modello di presentazione della richiesta

(su carta intestata scuola)

*cod. meccanografico istituto-ausili-numero progressivo*

*data e protocollo*

**Al Dirigente Titolare dell'Ufficio Scolastico Regionale per il Friuli Venezia Giulia  
Dott. Igor Giacomini**

**mail: drfr@postacert.istruzione.it**

**oggetto:** per la presentazione di candidature relative all'acquisto e all'effettivo utilizzo di sussidi didattici, ai sensi dell' art. 7, co. 3 del D.lgs 13 aprile 2017, n. 63 (Decreto Dipartimentale 5 dicembre 2017, n. 1352).

TRASMISSIONE CANDIDATURA n.....

Con la presente si trasmette la richiesta relativa all'Avviso n. 2581 del 15.03. 2018, per un costo stimato di € .....

Si ringrazia per l'attenzione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

# CANDIDATURA

(da predisporre su carta intestata della scuola)

*cod. meccanografico istituto-ausili-numero progressivo*

## Dati dell'istituzione scolastica

Denominazione:.....

Via:.....

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

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

Codice meccanografico.....

Codice fiscale.....

Indirizzo di posta elettronica: .....

<b>Dirigente Scolastico:</b>
<b>recapiti:</b>
<b>Referente per la presente candidatura:</b>
<b>mail:</b>

<b>Elementi relativi al beneficiario dell'intervento</b>  (citare codice nosografico ICD10; anno di corso; grado di gravità riconosciuta a livello certificativo eventuale prescrizione del sussidio didattico da parte di specialisti).	Codice ICD-10 :  <input type="checkbox"/> art.3, comma1; <input type="checkbox"/> art.3 comma 3  ordine scolastico ( <i>infanzia, primaria, 1° grado,2° grado</i> )  anno di corso:  c'è prescrizione all'ausilio da parte specialisti? .. <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</div>
---	---

<b>Elementi desunti dal Piano Educativo Individualizzato in base ai quali viene richiesto il sussidio didattico</b> (rilevazione dei bisogni e finalità dell'intervento) (max 400 caratteri)	
---	--

<b>Tipologia del sussidio richiesto:</b>  ( <i>spuntare la tipologia proposta a fianco con riferimento all'Allegato tecnico "Classificazione dei sussidi didattici , ..."</i> )	<input type="checkbox"/> Ausili per l'apprendimento e l'esercizio di abilità <input type="checkbox"/> Ausili per la cura personale <input type="checkbox"/> Ausili per la mobilità personale <input type="checkbox"/> Ausili per la comunicazione e la gestione dell'informazione <input type="checkbox"/> Ausili per la manovra di oggetti o dispositivi <input type="checkbox"/> Ausili per le attività lavorative <input type="checkbox"/> Ausili per le attività ricreative
---	---

<b>Ausilio richiesto</b>  (Descrizione del sussidio richiesto, caratteristiche commerciali e funzionalità)	Descrizione ( max 100 caratteri)  Marca:  Modello:  Ditta produttrice: Caratteristiche tecniche/tecnologiche:
--	--

<p><b>L'alunno è già in possesso dello stesso o di altro tipo di sussidio/ausilio per uso personale a casa e/o a scuola ?</b>  <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>-utilizzo:</b>  <input type="checkbox"/> solo a casa  <input type="checkbox"/> solo a scuola  <input type="checkbox"/> a casa e a scuola</p>	<p><b>Se sì, descrivere il sussidio/ausilio/attrezzatura, indicando l'ente che lo ha fornito. (max 100 caratteri)</b></p>
---	---

<p><b>Necessità di consulenza e/o formazione per l'uso del sussidio didattico</b>  <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p>	<p>Se sì, definire</p>
--	------------------------

**COSTI preventivati**

Costo del sussidio didattico	€
<b>Totale</b>	€

Si dichiara che il Consiglio di classe condivide la presente candidatura e che la famiglia dell'allievo è stata messa a conoscenza degli elementi della stessa.

Il Dirigente Scolastico

---