

## SCHEDA-DOMANDA SUSSIDI DIDATTICI

Codice Meccanografico *	<input type="text"/>	digitare il Codice Meccanografico dell'Istituzione Scolastica
Denominazione Istituzione Scolastica *	<input type="text"/>	digitare la denominazione dell'Istituzione Scolastica
Indirizzo Istituzione scolastica *	<input type="text"/>	digitare l'indirizzo della sede dell'Istituzione scolastica
Comune *	<input type="text"/>	digitare il Comune sede dell'Istituzione scolastica
Provincia *	<input type="text"/>	selezionare la Provincia sede dell'Istituzione scolastica
CAP *	<input type="text"/>	inserire il CAP del comune Sede dell'Istituzione scolastica
Telefono *	<input type="text"/>	
Fax	<input type="text"/>	
Codice fiscale Istituzione scolastica *	<input type="text"/>	
Indirizzo di posta elettronica dell'Istituzione scolastica *	<input type="text"/>	
Dirigente Scolastico/Rappresentante legale *	<input type="text"/>	digitare il Nome e Cognome del Dirigente Scolastico se Scuola statale, oppure Nome e Cognome del Rappresentante legale se Scuola non statale paritaria
E-mail Dirigente Scolastico/Rappresentante legale *	<input type="text"/>	digitare l'indirizzo di posta elettronica istituzionale del Dirigente Scolastico se Scuola statale, oppure E-mail del Rappresentante legale se Scuola non statale paritaria
Referente Inclusione *	<input type="text"/>	digitare Nome e Cognome del Referente Inclusione
E-mail Referente Inclusione *	<input type="text"/>	digitare l'indirizzo di posta elettronica del Referente Inclusione
Elementi relativi al beneficiario dell'intervento: codice identificativo *	<input type="text"/>	digitare il codice anagrafico dell'alunno con disabilità a SIDI (se non presente digitare il codice meccanografico+ un numero progressivo) come previsto dall'Art. 8 dell'avviso
Elementi relativi al beneficiario dell'intervento: codice nosografico *	<input type="text"/>	digitare il codice nosografico e riportare per esteso la diagnosi funzionale (principale) (massimo 250 caratteri)
Elementi relativi al beneficiario dell'intervento: anno di corso *	<input type="text"/>	digitare l'anno di corso
Elementi relativi al beneficiario dell'intervento: eventuale prescrizione del sussidio didattico da parte di specialisti	<input type="text"/>	

L'alunno è già in possesso dello stesso o di altro tipo di sussidio/ausilio che assolve la stessa funzione:	<input type="checkbox"/>
Se sì, per uso:	<input type="text"/> se sì, indicare se uso personale o scolastico
Elementi desunti dal Piano Educativo Individualizzato in base ai quali viene richiesto il sussidio didattico *	<input type="text"/> indicare i bisogni specifici e finalità dell'intervento (massimo 250 caratteri)
Tipologia del sussidio richiesto *	<input type="text"/> citare codice e descrizione come riportato nell'Allegato tecnico
Unitamente al sussidio, è prevista una formazione per i docenti all'uso del sussidio stesso?	<input type="checkbox"/>
Unitamente al sussidio, è prevista una formazione per l'alunno all'uso del sussidio stesso?	<input type="checkbox"/>
Unitamente al sussidio, è prevista una formazione per la famiglia dell'alunno all'uso del sussidio stesso?	<input type="checkbox"/>
Adattamento o trasformazione sussidio didattico già in dotazione dall'istituzione scolastica	<input type="checkbox"/>
Se sì:	<input type="text"/> descrivere il sussidio/ausilio/attrezzatura, indicando l'ente che lo ha fornito (massimo 250 caratteri)
Eventuali ulteriori specifiche	<input type="text"/> inserire eventuale descrizione del sussidio richiesto, caratteristiche commerciali e funzionalità e/o scheda tecnica (massimo 250 caratteri)
Costo complessivo (compresa la formazione) del sussidio didattico *	<input type="text"/>
Spese necessarie per rendere il sussidio effettivamente utilizzabile (adattamento/trasformazione) *	<input type="text"/>
Totale *	<input type="text"/>

- Campi obbligatori