ALLEGATO A

CUP: B44D21000850006

Oggetto: Domanda presentazione proposta progettuale - Codice progetto M4C1I1.4-2024-1382-P-51900 - Titolo CRESCERE INSIEME

|  |  |
| --- | --- |
| **VOCE DI PROGETTO** | **DESCRIZIONE A CURA DELL’ISTITUZIONE STATALE O PARITARIA** |
| **SEZIONE 1** |
| TITOLO DEL PROGETTO |  |
| DENOMINAZIONE ISTITUZIONE SCOLASTICA STATALE O PARITARIA |  |
| CODICE MECCANOGRAFICO |  |
| TELEFONO ISTITUZIONE SCOLASTICA STATALE O PARITARIA |  |
| MAIL ISTITUZIONE SCOLASTICA STATALE O PARITARIA |  |
| ORDINE DI SCUOLA (*indicare tra infanzia, primaria, secondaria di I o II grado*) |  |
| DENOMINAZIONE PLESSO |  |
| CLASSE DELLO STUDENTE CON DISABILITÀ PER IL QUALE SI PRESENTA IL PROGETTO  |  |
| NOME E COGNOME REFERENTE DEL PROGETTO |  |
| MAIL REFERENTE DEL PROGETTO |  |
| TELEFONO REFERENTE DEL PROGETTO |  |
| NOME E COGNOME REFERENTE INCLUSIONE |  |
| MAIL REFERENTE INCLUSIONE |  |
| TELEFONO REFERENTE INCLUSIONE |  |
| NOME E COGNOME DEL DIRIGENTE SCOLASTICO/COORDINATORE DELLE ATTIVITÀ DIDATTICHE  |  |
| SINTESI DIAGNOSI FUNZIONALE STUDENTE IL QUALE SI PRESENTA IL PROGETTO (max 300 battute)  |  |
| DESCRIZIONE SINTETICA DEL PROGETTO (max 300 battute)  |  |
| MOTIVAZIONE PER CUI SI PRESENTA IL PROGETTO (max 300 battute)  |  |
| EVENTUALE DESCRIZIONE DELL’UTILIZZO DI TECNOLOGIE ASSISTIVE IN ATTO (max 300 battute)  |  |
| RICHIESTA TIPOLOGIA AUSILIO/SUSSIDIO  |  |
| FINALITÀ INCLUSIVA  |  |
| RISULTATI ATTESI DALL’ATTIVITÀ PROGETTUALE |  |
| EVENTUALI CONSULENZE SPECILISTICHE (*ASL, CTS, altro, nessuna consulenza…*): |  |
| SINTESI DELLA CONSULTENZA SPECIALISTICA |  |
| **SEZIONE 2** |
| DESCRIZIONE DELL’AUSILIO/SUSSIDIO |  |
| CARATTERISTICHE TECNICHE |  |
| CODICE ISO |  |
| CODICE MEPA |  |
| QUANTITÀ RICHIESTA  |  |
| COSTO UNITARIO DELL’AUSILIO |  |
| COSTO TOALE DEL PROGETTO |  |
| SERVIZI ACCESSORI ALLA FRUIZIONE DEL BENE E ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO (*scegliere tra “installazione”, “formazione”, “nessuno”*) |  |

N.B. Per ogni progetto legato allo studente con disabilità iscritto per il quale ci si candida deve essere compilata una diversa scheda. Una volta compilata, la presente scheda deve essere salvata in PDF e sottoscritta digitalmente dal dirigente scolastico/coordinatore delle attività didattiche dell’istituzionale scolastica statale o paritaria. Gli ausili richiesti devono essere riportati nell’Allegato B da sottoscrivere nelle stesse modalità sopra esposte.

 F. to Digitalmente

IL DIRIGENTE SCOLASTICO/COORD. ATTIVITÀ DIDATTICHE