

Richiesta sussidi DD del 5.12.17 n.1352

Modulo validato dall'utente BOICTEST in data 10/1/18 14:26:46

Sezione del modulo validata in data 10/01/18 14:26

I campi con * sono obbligatori.

t- LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE INTERESSATE A RICHIEDERE SUSSIDI SONO TENUTE A COMPILARE **PRIMA** QUESTA SEZIONE

den- Denominazione del plesso/sede scolastica:

cm- Inserire il codice meccanografico del plesso/sede scolastica:

dis- Numero di alunni con disabiità certificata ai sensi della Legge 104/92 presenti nel plesso/sede scolastica: *

Richiesta sussidi DD del 5.12.17 n.1352

Modulo validato dall'utente BOICTEST in data 10/1/18 14:26:46

LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE DOVRANNO COMPILARE QUESTA SEZIONE PER OGNI ALUNNO CERTIFICATO PER IL QUALE SI RICHIEDONO I SUSSIDI per 1 Sezione del modulo validata in data 08/01/18 12:10

I campi con * sono obbligatori.

c- INDICARE IL CODICE ICD10 E LA DESCRIZIONE
(almeno un codice è obbligatorio, gli altri sono facoltativi)

c1- Primo codice e descrizione: *

f 90

c2- Secondo codice e descrizione:

c3- Terzo codice e descrizione:

c4- Quarto codice e descrizione:

c5- Descrizione (spazio libero compilabile):

n- Necessità individuate nel Piano Educativo Individualizzato per le quali si chiede il "sussidio": *

prescrizione asl

max 400 battute

f- Finalità che si intendono perseguire con i sussidi didattici (è possibile scegliere più di finalità almeno una obbligatoria):

f1- compensazione di deficit (ad esempio le tecnologie per le persone cieche o ipovedenti o per persone con disabilità motorie)

f2- sviluppo delle potenzialità individuali (ad esempio le tecnologie a supporto dell'apprendimento delle persone con disabilità intellettiva)

f3- supporto all'inclusione scolastica e alla piena partecipazione alle attività della classe

f4- comunicazione (ad esempio le tecnologie o gli strumenti a supporto della comunicazione)

f5- altro (specificare):

o- Obiettivi didattici che si intendono perseguire grazie all'utilizzo del sussidio: *

lettura e comprensione

max 200 battute

fd- Unitamente al sussidio, la scuola necessita di una formazione per i docenti all'uso del sussidio stesso? *

SI ▼

fa- Unitamente al sussidio la scuola necessita di una formazione per l'alunno all'uso del sussidio stesso? *

NO ▼

ff- Unitamente al sussidio, la scuola necessita di una formazione per la famiglia dell'alunno all'uso del sussidio stesso? *

NO ▼

sd- Il sussidio è indicato o prescritto nella diagnosi? *

SI ▼

ps- Il sussidio è indicato in altre prescrizioni specialistiche (ad esempio Ausilioteca o centri specializzati nel tipo di disabilità)? *

SI ▼

tip- Tipologia di sussidio richiesto: *

⊙ informatico - tecnologico ○ analogico - a bassa tecnologia

ct- Caratteristiche tecniche o specifiche del sussidio (**NON INDICARE MARCHE**): *

comunicatore

max 400 battute

ds- La scuola ha già in dotazione dei sussidi/ausili per questo alunno? *

NO ▼

in- Il sussidio può essere utilizzato in ottica inclusiva in comune con altri alunni? *

SI ▼

app- Il progetto è stato approvato dal consiglio di classe in data: *

22/22/22

ss- Per questo alunno è necessario richiedere un secondo sussidio? *

NO ▼

d- DICHIARAZIONE

l0- Si dichiara che il progetto

l1- è stato approvato dalla famiglia e dal referente ASL dell'alunno

l2- non è stato approvato dalla famiglia e dal referente ASL dell'alunno