**GUIDA ALLA COMPILAZIONE DELLA SCHEDA PROGETTO**

**PER LA RICHIESTA DI AUSILI DIDATTICI, SUSSIDI DIDATTICI E TECNOLOGIE ASSISTIVE PER LA DIDATTICA INCLUSIVA**

La scheda progetto per la presentazione di richieste ai sensi del Decreto Dipartimentale AOODPIT del 01/06/2021 n.743 per l’a.s. 2021/2022, ripropone – salvo differenze minori – quella già utilizzata per l’a.s. 2019/2020 messa a punto dal Comitato tecnico scientifico MI/ GLIC, INDIRE e rappresentanti dei CTS.

La scheda è stata disegnata per supportare l’insegnante/referente del progetto, per guidarlo nella redazione consapevole del progetto di inclusione in una dimensione globale, e con il fine di favorire l’appropriatezza delle richieste e consentire ai CC.TT.SS la possibilità di procedere con forniture altrettanto appropriate.

L’approccio è ispirato ai valori di ICF e prevede quindi una descrizione documentata del bisogno dell’alunno edel contesto in cui si colloca il bene oggetto della richiesta; si richiede altresì di esplicitare un progetto prospettico sull’alunno descrivendo sia le finalità generali che i risultati attesi in un tempo determinato.

Tali caratteristiche sono in gran parte desumibili dal PEI redatto per l’alunno.

Attraverso il Portale “Anagrafe *Strumenti e ausili didattici per la disabilità” (https://ausilididattici.indire.it)* è data la possibilità a tutti gi istituti scolastici principali statali e paritari di ogni ordine e grado di presentare – ben argomentandoli – progetti di inclusione scolastica a favore di studenti con disabilità certificata; i progetti saranno poi sottoposti alla valutazione di Commissioni istituite dagli UU.SS.RR. e si verranno in tal modo a creare delle graduatorie provinciali in base alle quali .CC.TT.SS. procederanno all’acquisizione dei beni e servizi richiesti.

A fianco del Portale, viene proposto anche un servizio di supporto per la redazione delle schede a cura di esperti di settore, in grado di fornire informazioni e consulenze finalizzate all’individuazione degli ausili e/o sussidi oggetto di richiesta.

È consentita, nell’ambito del progetto relativo al singolo alunno, la possibilità di richiedere:

* Ausili didattici (quota 70%);
* Sussidi didattici (quota 70%);
* Adattamento di dispositivi esistenti di proprietà o in comodato d’uso (quota 70%);
* Servizi di supporto e di accompagnamento (quota 30%).

Tali opportunità non sono mutualmente esclusive. Resta inteso che la richiesta deve essere a beneficio di un singolo; pertanto le richieste di più elementi andranno opportunamente motivate. Ad es. è possibile l'acquisto di due o più dispositivi di input per favorire l'ottimale accesso al computer (concetto di “sistema”), ma non è possibile richiedere 2 o più PC. Allo stesso modo non è possibile indicare sul Portale 2 componenti caratterizzati dallo stesso Codice ISO 9999.

Nell’ottica di una semplificazione di processo, ai fini della compilazione della scheda di progetto viene utilizzata la distinzione tra “tecnologie assistive/ausili tecnici” (codici ISO I Livello 05 e 22) e “sussidi didattici” (codici ISO di I Livello 09, 12, 24, 28 e 30) di seguito riportata:

1. tecnologie assistive/ausili tecnici: *“qualsiasi prodotto esterno (dispositivo, apparecchiatura, strumento, software ecc.), di produzione specializzata o di comune commercio, il cui scopo primario è quello di mantenere o migliorare il funzionamento e l’indipendenza della persona e in tal modo favorire il suo benessere” (Assistive Health Product: definizione di OMS 2016)*. Si tratta di dispositivi a diverso livello tecnologico la cui individuazione va condotta in modo

personalizzato e il cui utilizzo è prioritariamente da parte dell’alunno con disabilità. Rientrano in questa categoria anche tutte le tecnologie informatiche ed elettroniche generiche; es.: pc, tablet, fotocamere, ecc…

1. sussidi didattici: si intendono i materiali utilizzati nell’insegnamento per favorire l’apprendimento, la socializzazione, l’autonomia, lo sviluppo di conoscenze, abilità, competenze, e per le attività ludico- educative. Si tratta di materiale dedicato soprattutto all’esercizio e/o alla produzione scolastica. A titolo esemplificativo:

o materiale editoriale, cartaceo o digitale

* + libri facilitati

o giochi e giocattoli

* + materiale facilitato per la scrittura e/o il disegno
	+ materiale di consumo
	+ software esercitativo
	+ software compensativo (sintesi vocale, mappe concettuali, ecc …)

Agli ausili strettamente didattici è stato aggiunto un set di codici collaterali, es. per il vestiario o per il supporto alla mobilità.

Tutti i campi contrassegnati da asterisco nella scheda progetto del Portale sono obbligatori.

I campi riportati di seguito concorrono alla valutazione del progetto al fine di determinare le graduatorie

* Sez. 2 L’alunno utilizza già tecnologie assistive o sussidi didattici dedicati;
* Sez. 2 Motivazioni alla richiesta a confronto con sez. 5 – bene richiesto;
* Sez. 4 Descrizione della/delle finalità del progetto e dei risultati attesi
* Sez. 5 Sintesi della documentazione della eventuale consulenza rilasciata da esperti (CTS; specialista clinico; centro ausili…)
* Sez. 5 Dettaglio ausili, sussidi, adattamento, servizio collegato all’acquisto (es. manutenzione) che si intende acquisire

La sez. 6 prevede la possibilità di richiedere interventi di esperti a supporto dell’attuazione del progetto nella fase di utilizzo della soluzione richiesta (supporto formativo e supporto tecnico-operativo), ovvero una volta che l’ausilio/sussidio è stato fornito all’alunno. Tali interventi sono finalizzati al corretto ed efficace utilizzo dell’ausilio/sussidio nel percorso didattico della classe e dell’alunno e sono imputabili sulla quota del 30% del finanziamento.

L’utilizzo delle codifiche ISO 9999 da utilizzare nella formulazione di progetti per la richiesta di ausili didattici, sussidi didattici e tecnologie assistive per la didattica inclusiva è obbligatorio; il riferimento normativo è quello UNI EN ISO 9999:2016 che è attualmente il più utilizzato dalla bibliografia di settore. Esiste anche una versione più recente (UNI EN ISO 9999:2017) che non presenta particolare differenze e in qualche caso estende ma non sostituisce la ISO 9999:2016

Per un approfondimento e una ricerca facilitata dei Codici ISO 9999 più appropriati, è possibile fare riferimento a numerose fonti informative:

* Allegato 1 alla presente Guida, dove sono riportati tutti i Codici ISO 9999:2016 previsti nella scheda digitale del Portale “Anagrafe *Strumenti e ausili didattici per la disabilità”;*
* Il Portale SIVA (http://portale.siva.it) che contiene anch’esso un sottoinsieme dei codici UNI EN ISO 9999:2016, indirizzando anche verso un possibile elenco di prodotti corrispondenti ai diversi codici; si raccomanda di prestare attenzione all’aggiornamento e all’appropriatezza dei prodotti suggeriti;
* Il Portale Essediquadro (https://sd2.itd.cnr.it) orientato alla documentazione e all'orientamento sul software didattico e altre risorse digitali in particolare per soluzioni APP mobile/WEB; è organizzato per tematiche (es. social book creator, iLatinista, Bambini allenatori cervello, ecc.) e indica per quella tematica un elenco di possibili prodotti. Anche in questo caso di raccomanda di prestare attenzione all’aggiornamento e all’appropriatezza dei prodotti suggeriti;
	+ Il Portale internazionale degli ausili tecnici per l'autonomia EASTIN (http://www.eastin.eu) dove, analogamente ai precedenti, è possibile farsi un'idea delle soluzioni possibili ai vari problemi che una persona con disabilità; il Portale fa riferimento alla codifica ISO 9999:2016 e vale anche in questo caso l’attenzione all’aggiornamento e all’appropriatezza dei prodotti suggeriti;
	+ il Portale AgID per quanto riguarda la documentazione dei codici ISO 9999:2017 Livello 22 https://trasparenza.agid.gov.it/moduli/downloadFile.php?file=oggetto\_allegati/19356908240O O Allegato+3+-+Prodotti+per+la+classe+22+della+UNI+EU+ISO+9999- 2017+relativa+alla+comunicazione+e+gestione+dellinformazione.pdf;
	+ Il Portale Ministero Salute (che fa riferimento a una vecchia versione ISO 9999:1998) al fine di escludere alcune categorie di Codici ISO 9999 (ad es. i codici degli ausili protesici). https:[//w](http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pagineAree_1312_listaFile_itemName_0_file.pdf)ww[.salute.gov.it/imgs/C\_17\_pagineAree\_1312\_listaFile\_itemName\_0\_file.pdf](http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pagineAree_1312_listaFile_itemName_0_file.pdf)

Deve essere precisato che la codifica ISO è funzionale a verificare l'ammissibilità degli ausili/sussidi ai fini del bando e per consentire rigore descrittivo e utili riletture statistiche; peraltro la sola codifica ISO

* la quale identifica famiglie di beni - non costituisce descrizione sufficiente all'individuazione puntuale dell'ausilio/sussidio richiesto.

Per questo si raccomanda una esaustiva descrizione nell’apposito campo della scheda progetto; si invita

* laddove possibile – ad allegare una scheda tecnica dell’ausilio/sussidio in formato pdf direttamente sul Portale.

La scheda progetto prevede – nella sez. 7 –l'inserimento della data di approvazione del progetto inclusivo da parte del Consiglio di classe in base alle evidenze presenti nel PEI; è altresì possibile presentare domanda anche in assenza di tale approvazione, ma è indispensabile fornire adeguata motivazione.

Infine, tutte le stime di costo devono essere riportate comprensive dell’IVA.

Nel seguito si riporta la struttura della scheda progetto, dove sono evidenziati in rosso alcuni commenti ritenuti utili per guidare la sua compilazione.

**CANDIDATURA**

*Ai sensi del GDPR e della Legge sulla Privacy si raccomanda la massima attenzione nell’anonimizzazione dei dati inseriti, evitando qualsiasi* ***riferimento al nome e al genere dello studente***

**PROGETTO ID :** *Codice progetto assegnato dal sistema*

ANAGRAFICA SCUOLA e PROGETTO PROPOSTO

**Dati dell’istituzione scolastica** *Dati acquisiti automaticamente dall’anagrafica scuola*

Denominazione:

Via:

Comune: Provincia:

CAP: Tel: Fax:

Codice meccanografico: Codice Fiscale:

Indirizzo di posta elettronica:

SEZIONE 1 - DATI DEL PROGETTO

**Dirigente scolastico**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** |
| **Cellulare** | **Email** |
| **Qualifica** *Da Combo box** *Dirigente scolastico*
 |  |

**Sintetica descrizione della proposta progettuale**



*Testo max 500 char.*

*Descrizione del progetto di inclusività in forma anonima* ***senza alcun riferimento al nome e al genere dello studente***

**Referente del Progetto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** |
| **Cellulare** | **Email** |
| **Qualifica** *Selezione da Combo box** *Dirigente scolastico*
* *Docente curricolare*
* *Docente specializzato sostegno*
* *Docente non specializzato sostegno*
* *Referente disabilità istituto*
 |  |

**Referente dell’inclusione d’istituto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** |
| **Cellulare** | **Email** |
| **Qualifica** *Selezione da Combo box** *Dirigente scolastico*
* *Docente curricolare*
* *Docente specializzato sostegno*
* *Docente non specializzato sostegno*
* *Referente disabilità istituto*
 |  |

SEZIONE 2 – ELEMENTI RELATIVI ALL’ALUNNO SEZIONE 3 – ELEMENTI RELATIVI AL CONTESTO

**Motivazioni alla richiesta di ausili/sussidi**

*Testo – max 300 char*

*IMPORTANTE: La motivazione, in relazione ai beni e servizi richiesti nelle sez. 5 e 6, concorre alla valutazione della domanda e alla formazione delle graduatorie*

**Con il progetto quali capacità dell'alunno si intendono sviluppare ?** – *selezionare una o più opzioni*

**Motorio Sensoriale Visivo Sensoriale Uditivo**

**Cognitivo Comunicativo Relazionale**

**Sintesi della Diagnosi funzionale**

*Testo – max 500 char.*

*I dati inseriti devono riportare* ***in forma rigorosamente anonima*** *– le informazioni rilevate dalla diagnosi funzionale e ritenute utili ai fini della motivazione della richiesta.*

**Indicazione dei codici ICD - International Classification of Diseases**

*utilizzare una sola delle 2 codifiche con preferenza per i codici ICD10*

**Codici ICD9 Codici ICD10**

*Riportare i codici presenti nella documentazione diagnostica*

*Riportare i codici presenti nella documentazione diagnostica*

**L’alunno utilizza già tecnologie assistive o sussidi didattici dedicati ?**

**No**

**Si (Descrivere a quale scopo)**

**L’ausilio o sussidio richiesto può essere utilizzato dall’alunno con disabilità per aumentare i livelli di autonomia personale, sociale e scolastica e partecipare attivamente alle attività di classe in ottica inclusiva**

**No**

**Si – Specificare**

*Testo – max 300 char*

*L’utilizzo di ausili con finalità inclusiva concorre alla valutazione della domanda e alla formazione delle graduatorie*

**Strumentazione tecnologica utilizzata nella classe -** *È possibile indicare una o più opzioni*

**Nessuna LIM**

**Computer**

**Tablet Altro**

*Testo – max 100 char*

**Problematiche di inclusione nel contesto scolastico (attività e partecipazione - barriere/facilitatori ICF) rilevanti rispetto al presente progetto**

*Testo – max 300 char*

*Le caratteristiche del contesto fisico, organizzativo, didattico e strumentale possono orientare la richiesta di uno specifico ausilio o sussidio o intervento.*

**Vi sono problematiche relative alla “postazione di lavoro” dell’alunno per l’utilizzo delle soluzioni assistive o dei sussidi ipotizzati dal progetto? (accessibilità, postura, aspetti visivi o uditivi, illuminazione, alimentazione elettrica, ecc.)**

*Testo – max 300 char*

*Non riportare ausili generalisti come LIM, PC o tablet della classe, ma eventuali tecnologie assistive ad uso esclusivo dello studente*

**7**

*Testo – max 300 char*

*Le problematiche ergonomiche possono essere determinanti rispetto alla scelta e al possibile utilizzo efficace di un ausilio o sussidio.*

**8**

SEZIONE 4 – FINALITA’ DEL PROGETTO SEZIONE 5 - RICHIESTA DI ACQUISTO

**Finalità generali da perseguire grazie al progetto**

-*Testo – max 300 char*

*Descrivere altre finalità rispetto a quelle elencate*

**Descrizione della/delle finalità indicate**

*Testo – max 300 char*

*Dettagliata descrizione delle finalità didattiche del progetto*

*La voce concorre alla valutazione della domanda e alla formazione della graduatoria.*

**Risultati attesi (performances, attività, partecipazione) da parte dello studente entro un anno di utilizzo della soluzione richiesta dal progetto**

**Il progetto riguarda**

*possono essere indicate più opzioni, ma solamente se rientrano come elementi necessari e complementari ad un unico progetto di inclusione scolastica dell’alunno*

**L’acquisto di un unico ausilio (tecnologia assistiva) o di un sistema composto da più disposititvi, inclusi eventuali servizi accessori inclusi nella fornitura**

**L’acquisto di un unico sussidio didattico o di un sistema composto da più elementi, inclusi eventuali servizi accessori inclusi nella fornitura**

**L’adattamento o trasformazione di un dispositivo esistente (ausilio o sussidio)**

**L’acquisizione di servizi di accompagnamento**

**Sintesi della documentazione di eventuale consulenza rilasciata da esperti (CTS; specialista clinico, centroausili...)**

*Testo – max 500 char*

*La sintesi documentale concorre alla valutazione della domanda e alla formazione della graduatoria. Tale documentazione andrà esibita su eventuale richiesta.*

*Testo – max 500 char*

*I risultati attesi considerano la visione prospettica dell’uso delle soluzioni richieste e possono richiedere anche la messa in campo di misure di supporto (cfr. sez. 6).*

*Devono essere collegati a quanto verrà poi descritto nella scheda Outcome secondo la metodologia IPPA. La voce concorre alla valutazione della domanda e alla formazione della gradutatoria*

SEZIONE 5.1 - ACQUISTO DI AUSILI SEZIONE 5.1 - ACQUISTO DI AUSILI

**Per individuare l’ausilio sono state attivate consulenze specialistiche per una valutazione mirata?**

**NO**

**SI – Specificare il tipo di consulenza e sintesi degli**

|  |  |
| --- | --- |
| image17.png | *Selezionare da Combo box** *Consulenza specialistica area clinica*
* *Consulenza di un centro GLIC*
* *Consulenza del CTS*
* *Associazioni per la disabilità*
* *Altro*
 |

**Eventuali servizi accessori erogati nell’ambito della fornitura**

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Testo – max 300 char* |
| Tipo servizio | #gg/u stimati | Stima costo unitario IVA incl. | Stima costo totale IVA incl |
| *Selezione da Combo box** *Installazione*
* *Manutenzione*
* *Altro*
 |  | *Indicare il costo giornaliero stimato del servizio* | *Costo complessivo calcolato dal sistema* |
|  |  |  | *Costo complessivo calcolato dal sistema* |
|  |  |  | *Costo complessivo calcolato dal sistema* |

 ***L’importo di questi servizi andrà imputato sulla quota del 70% del finanziamento***

|  |  |
| --- | --- |
| image18.png | *Testo – max 300 char* |

**Dettaglio Ausilio (Unico Dispositivo o Sistema)**

*E’ possibile inserire uno o più dispositivi facenti parte di un unico sistema ausilio*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Descrizione | Codice ISO 9999 | Caratteristichetecnico/funzionali del prodotto indispensabili | QTA | Stima costounitario IVA incl. | Stima costo totale IVA incl |
| *La descrizione dettagliata dell’ausilio concorre alla valutazione e formazione della graguatoria* |  | *Testo – max 300 char Porre attenzione ad una buona descrizione per**facilitare gli acquisti da**parte del CTS* |  | *Indicare il costo stimato dell’ausilio* | *Costo complessivo calcolato dal sistema* |
|  |  |  |  |  | *Costo complessivo**calcolato dal sistema* |
|  |  |  |  |  | *Costo complessivo calcolato dal**sistema* |
|  |  |  |  |  | *Costo complessivo calcolato dal**sistema* |

SEZIONE 5.2 - ACQUISTO SUSSIDI DIDATTICI SEZIONE 5.3 - ADATTAMENTO DI DISPOSITIVI ESISTENTI

**Dettaglio Sussidi (Unico Dispositivo o sistema)**

*E’ possibile inserire uno o più dispositivi facenti parte di un unico sistema sussidio*

**Dispositivo da adattare**

*Testo – max 200 char*

*Descrivere il dispositivo – già in possesso/comodato della scuola – per il quale si richiede l’adattamento*

**Proprietà del dispositivo**

*Testo – max 100 char*

*Descrivere le proprietà del dispositivo – già in possesso/comodato della scuola - per il quale si richiede l’adattamento*

**Motivazione della richiesta di adattamento**

*Testo – max 200 char*

*Descrivere le motivazioni per le quali si richiede l’adattamento/miglioramento di un dispositivo già in possesso o in comodato d’uso*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Descrizione | Codice ISO 9999 | Caratteristichetecnico/funzionali del prodotto indispensabili | QTA | Stima costounitario IVA incl. | Stima costounitario IVA incl. |
| *La descrizione dettagliata del sussidio concorre alla valutazione e formazione della graguatoria* |  | *Testo – max 300 char**Porre attenzione ad una buona descrizione per facilitare gli acquisti CTS* |  | *Indicare il costo stimato dell’ausilio* | *Costo complessivo calcolato dal sistema* |
|  |  |  |  |  | *Costo complessivo calcolato dal**sistema* |
|  |  |  |  |  | *Costo complessivo calcolato dal**sistema* |
|  |  |  |  |  | *Costo complessivo calcolato dal**sistema* |

**Eventuali servizi accessori erogati nell’ambito della fornitura**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo servizio | #gg/u stimati | Stima costo unitario IVA incl. | Stima costo totale IVA incl |
| *Selezione da Combo box** *Installazione*
* *Manutenzione*
* *Altro*
 |  | *Indicare il costo giornaliero stimato del servizio* | *Costo complessivo calcolato dal sistema* |
|  |  |  | *Costo complessivo calcolato dal sistema* |

***L’importo di questi servizi andrà imputato sulla quota del 70% del finanziamento***

**Descrizione dell’adattamento necessario**

*Testo – max 300 char*

*Descrivere con precisione il tipo di adattamento richiesto per il dispositivo – già in possesso/comodato della scuola – per il quale si richiede l’adattamento.*

*La descrizione di questa voce concorre alla valutazione della domanda e alla formazione della graduatoria. Inoltreconsentirà al CTS di procedere con maggiore precisione all’acquisto dell’adattamento*

**Come si intende utilizzare il dispositivo adattato nella pratica quotidiana?**

*Testo – max 300 char*

*Descrivere come il dispositivo adattato potrà essere utilizzato in un progetto di didattica inclusiva per lo studente*

**Costo stimato IVA inclusa**

€ *Importo numerico – 2 decimali*

SEZIONE 5.4 - ACQUISIZIONE DI SERVIZI

**Motivazione per l’acquisizione del servizio**

*Testo – max 200 char*

*Descrivere la motivazione all’acquisizione del servizio*

**Tipologia di servizio che si intende acquisire (uno o più servizi)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Motivazione | Caratteristiche indispensabili del servizio | Soggetto conosciuto in grado di erogare il servizio | Stima Costo totale IVA incl. |
| *Selezione da Combo box** *Formazione iniziale in presenza*
* *Ripristino configurazione di fabbrica*
* *Sanificazione*
* *Altro*
 | *Descrivere con precisione le caratteristiche richieste per il servizio* |  | *Costo complessivo stimato dalla scuola* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***L’importo di questi servizi andrà imputato sulla quota del 30% del finanziamento***

SEZIONE 6 - INTERVENTI A SUPPORTO DELL'ATTUAZIONE DEL PROGETTO

**Si ritengono necessarie misure organizzative nella scuola a supporto dell' inserimento delle soluzioni individuate (sussidi o ausili)? (es. luoghi e tempi per la conduzione di attività, realizzazione di tabelle di comunicazione, unità didattiche digitali personalizzate, ecc.)**

**NO**

**SI**

***Testo – max 500 char***

***Descrivere le misure organizzative interne alla scuola necessarie per l’efficace attuazione del progetto. Tali misure non comportano costi aggiuntivi per il progetto.***

**Si ritiene necessario un intervento di consulenza o formazione tecnico-metodologica per l’uso dell’ausilio, sistema, adattamento o servizio?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Destinatario | Soggetto conosciuto in gradodi svolgere le funzioni elencate | Durata intervento # ore/ustimate | Stima costo unitario IVA incl | Stima costototale IVA incl. |
| *Selezione da Combo box** *Personale docente*
* *Personale ATA*
* *Docenti di potenziamento*
* *Referente disabilità*
* *Alunno*
* *Altro*
 |  |  |  |  |

**NO SI**

SEZIONE 6 - INTERVENTI A SUPPORTO DELL'ATTUAZIONE DEL PROGETTO

**Si ritiene necessario un intervento di supporto tecnico-operativo durante il periodo di uso dell’ausilio?**

**NO SI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Destinatario | Ausilio o Sussidio a cui si riferisce la richiesta | Soggettoconosciuto in grado di svolgere lefunzioni elencate | Durataintervento # ore/u stimate | Stima costounitario IVA incl | Stima costototale IVA incl. |
| *Selezione da Combo box** *Supporto per lo sviluppo di applicazioni personalizzate*
* *Follow-up tecnico- metodologico per uso ausilio*
 | *Indicare il codice ISO dell’ausilio/sussidio per il quale si richiede il supporto* |  | *Indicare il numero di ore di supporto richieste* | *Costo orario**unitario del supporto* | *Costo complessivo calcolato dal sistema* |
| * *Integrazione con altri sistemi tecnologici*
 |  |  |  |  |
| * *Adattamento personalizzato della configurazione*
 |  |  |  |  |
| * *Altro*
 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | *Costo complessivo calcolato dal sistema* |
|  |  |  |  |  | *Costo complessivo calcolato dal sistema* |

***L’importo di questi servizi andrà imputato sulla quota del 30% del finanziamento***

SEZIONE 7 - ASPETTI AMMINISTRATIVI E LOGISTICI

**Approvazione del progetto da parte del consiglio di classe/team docenti tenendo conto degli obiettivi del PEI (definitivo o provvisorio)**

**Si (inserire la data)**

*Data di approvazione del progetto dal Consiglio di classe.*

**No (motivare)**

*Descrivere la motivazione per la quale il progetto non è stato approvato da parte del Consiglio di classe.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A. Totale spesa per****acquisto (dispositivo/sistema)** | **Ausilio** | € | *Importo* | *desunto automaticamente**dalla sez. 5.1* |
| **B. Totale spesa per servizi inclusi nella fornituradell’Ausilio didattico** | € | *Importo* | *desunto automaticamente**dalla sez. 5.1* |
| **C. Totale spesa per acquisto Sussidio didattico** | € | *Importo* | *desunto automaticamente**dalla sez. 5.2* |
| **D. Totale spesa per servizi inclusi nella fornituradel Sussidio didattico** | € | *Importo* | *desunto automaticamente**dalla sez. 5.2* |
| **E. Totale spesa adattamento di dispositivi esistenti** | € | *Importo* | *desunto automaticamente**dalla sez. 5.2* |
| **F. Totale spesa per servizi non inclusi nella fornitura dell'Ausilio/Sussidio** | € | *Importo* | *desunto automaticamente**dalla sez. 5.1* |
| **G. Totale spesa per supporto formativo** | € | *Importo* | *desunto automaticamente**dalla sez. 5.1* |
| **H. Totale spesa per supporto tecnico-operativo** | € | *Importo* | *desunto automaticamente**dalla sez. 5.1* |
| **I. Quota 70% (A +B + C +D +E)** | € | *Importo* | *desunto automaticamente**A + B + C + D + E* |
| **J. Quota 30% (F + G + H)** | € | *Importo* | *desunto automaticamente**F + G + H* |
| **COSTO TOTALE DEL PROGETTO** | € | *Importo* | *desunto automaticamente**I + J* |

**Indirizzo di consegna**

*Testo – max 100 char*

*Indicare l’indirizzo di consegna dei beni o di esecuzione dei servizi*

Distanza dal CTS superiore a 50 km

Indisponibilità del personale scolastico al ritiro del sussidio presso il CTS Altro (specificare)