Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Al Dirigente del C.T.S.

**c/o Istituto Tecnico GIANNONE MASI**

Via L. Sbano, 5 -FOGGIA

## **Scheda PROGETTO[[1]](#footnote-1)**

Per l’utilizzo degli ausili ricevuti in comodato dal CTS di Foggia

**DATI SCUOLA**

**Denominazione**: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**Indirizzo**: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**Codice Meccanografico**: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**Codice Fiscale**: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**Emai**l: Fare clic o toccare qui per immettere il testo. **Tel:** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**PROGETTO DI RIFERIMENTO**

**Titolo del Progetto:** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

[ ]  nuovo progetto [ ]  rinnovo progetto a.s. inserisci qui il testo.

**Docente Referente** Fare clic qui per immettere il testo. **Cel**l: clicca qui. **Email :**  clic qui

**Alunno/i destinatario (iniziali):**  Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**Classe Frequentata:**  Fare clic o toccare qui per immettere il testo. **ordine di scuola:**  Fare clic qui

**Diagnosi (citare codice nosografico ICD10):**  Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**Sintetica descrizione della proposta progettuale (max 400 battute)**

Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**Elementi desunti dal Piano Individualizzato in base al quale viene richiesto il sussidio didattico (rilevazione di bisogni) (max 400 battute)**

Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**FINALITA’ DA PERSEGUIRE CON IL SUSSIDIO DIDATTICO RICHIESTO**

**Compensazione di deficit (scegliere una delle seguenti opzioni)**

[ ]  Tecnologie per ciechi

[ ]  Tecnologie per sordi

[ ]  Tecnologie per ipoacustici

[ ]  Tecnologie per disabilità motorie

[ ]  Tecnologie per disabilità cognitive

[ ]  Altro Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**Sviluppo di potenzialità individuali**

[ ]  Si

[ ]  No

**Supporto all’inclusione scolastica e alla piena partecipazione delle attività della classe**

[ ]  Si

[ ]  No

**Supporto alla comunicazione e alla gestione dell’informazione**

[ ]  Si

[ ]  No

**Supporto alle attività creative**

[ ]  Si

[ ]  No

[ ]  Altro Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**Obiettivi didattici da perseguire grazie all’utilizzo del sussidio (max 200 battute)**

Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**Esplicitazione di come si intende utilizzare il sussidio nella pratica quotidiana**

Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**DATI AUSILIO RICHIESTO**

**Unità:** Fare clic **Tipologia del sussidio richiesto (COD ISO):** Fare clic .**N. inventario**:Fare clic.

**Nome ausilio:** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**Tipo di ausilio:** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**Data:** **Firma del Referente**

1. da compilare e inviare a I.T. “GIANNONE MASI” e-mail fgtd21000t@istruzione.it insieme alla SCHEDA RA -Richiesta Ausili [↑](#footnote-ref-1)