**Scheda-progetto “*Domanda-progetto sussidi didattici istituzioni scolastiche statali e paritarie* *–***

1. ***n. 1654 del 21 novembre 2018*”,relativaall’acquisto, all’adattamento, alla trasformazione eall’effettivo utilizzo di sussidi didattici, ai sensi dell’art. 7, co 3 del D.Lgs. 13 aprile 2017, n. 63**

**(Decreto Dipartimentale 21 novembre 2018, n. 1654)**

1. **ANNUALITA’ - ANNO SCOLASTICO 2018/2019 Termine di scadenza: entro 6 giugno 2019**



|  |  |
| --- | --- |
| **DATI DELL’AUSILIO / SUSSIDIO RICHIESTO** | |
| ELEMENTI RELATIVI AL BENEFICIARIO DELL’INTERVENTO: CODICE  NOSOGRAFICO DESUNTO DALLA DIAGNOSI (ICD9, ICD10) | Obbligatorio |
| MACROAREA | Obbligatorio |
| ELEMENTI DESUNTI DAL PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO IN BASE AI QUALI VIENE RICHIESTO IL SUSSIDIO DIDATTICO PER  QUELL’ALUNNO SPECIFICO | Obbligatorio |
| INDICARE LE MODALITA’ DI UTILIZZO DEL SUSSIDIO IN RIFERIMENTO  ALLA FACILITAZIONE PREVISTA NEL P.E.I. | Obbligatorio (risposta aperta) |
| TIPOLOGIA DEL SUSSIDIO RICHIESTO (desunto dall’allegato tecnico) | Obbligatorio (menu a tendina  con i codici e le descrizioni  previste dall’allegato tecnico) |
| PRESCRIZIONE SPECIFICA DELLO SPECIALISTA PER L'AUSILIO/SUSSIDIO | Obbligatorio (menu a SI/NO) |
| DETTAGLIARE TUTTI GLI ELEMENTI PER INDIVIDUARE IN MANIERA SPECIFICA IL SUSSIDIO RICHIESTO (caratteristiche tecniche, funzioni  …ecc) | Obbligatorio |
| IN CASO DI SOFTWARE POSSIBILITA’ DI DARE LA LICENZA IN COMODATO D’USO (ogni istituzione scolastica statale e paritaria  richiedente dovrà accertarsi di tale possibilità) | Obbligatorio |
| MARCA | Facoltativa |
| FORNITORE / CASA EDITRICE | Obbligatorio |
| CODICE FISCALE/PARTITA IVA FORNITORE | Obbligatorio |
| INDICARE SE ESISTE CONVENZIONE CONSIP | Obbligatorio per le scuole  STATALI |
| CODICE DEL PRODOTTO MEPA (Mercato Elettronico della Pubblica  Amministrazione) (Se non presente in MEPA e per le scuole Paritarie,  scrivere NON PRESENTE) | Obbligatorio per le scuole  STATALI |
| PREZZO NETTO (IVA ESCLUSA) | Obbligatorio |
| IMPORTO IVA | Obbligatorio |
| PREZZO TOTALE (IVA INCLUSA) | Obbligatorio |
| IVA AGEVOLATA Al 4% | SI/NO |
| Allegare File Autocertificativo del Dirigente Scolastico per applicare IVA  al 4% | Obbligatorio se la risposta di  sopra è SI |
| Unitamente al sussidio è richiesta una formazione per i docenti all’uso  del sussidio stesso | SI/NO |
| Unitamente al sussidio è richiesta una formazione per l’alunno all’uso del  sussidio stesso | SI/NO |
| **DATI DELL’ALUNNO PER IL QUALE L’AUSILIO / SUSSIDIO E’ RICHIESTO** | |
| CODICE ANAGRAFICO SIDI DELL’ALUNNO CON DISABILITA’ (per le  scuole paritarie che non utilizzano il SIDI inserire il codice  meccanografico + numero progressivo) | Obbligatorio |
| ANNO SCOLATICO DI TERMINE DI FREQUENZA NELL’ISTITUTO (PRESUNTO) | Obbligatorio |
| **ADATTAMENTO O TRASFORMAZIONE L’AUSILIO / SUSSIDIO GIA’ IN USO** | |
| Adattamento o trasformazione di un sussidio didattico già in dotazione della scuola | SI/NO |
| Se si specificare relativamente all’alunno di cui sopra   1. Sussidio da adattare/trasformare; 2. Tipologia di adattamento/trasformazione richiesta; 3. Ipotesi di costo dell’operazione | Obbligatorio nel caso in cui la  risposta precedente sia SI |