***Intestazione dell’Istituzione scolastica***

***data e protocollo***

**Al Direttore Generale**

**dell’Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana**

**Oggetto:**Avviso per la presentazione di richieste relative all’acquisto, all’adattamento, alla trasformazione e all’effettivo utilizzo di sussidi didattici, ai sensi dell’ art. 7, co. 3 del D.lgs 13 aprile 2017, n. 63.TRASMISSIONE RICHIESTA.

Con la presente si trasmette la richiesta relativa all’avviso in oggetto, per un costo stimatopari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

(Articolo 47 DPR 28 dicembre 2000 n. 445 )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il sottoscritto |  |  |
|  | (cognome) | (nome) |
| Nato/a a |  |  | il | / / |
|  | (luogo) | (prov) |  |
| residente a |  |  |
|  | (luogo) | (prov) |
| Dirigente Scolastico dell’Istituto |  |
|  | (codice meccan.) |
| Denominazione dell’Istituto |  |

Consapevole

* delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci,
* della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell’art. 75 del citato DPR,
* dell’effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell’art. 71 del citato DPR,

sotto la personale responsabilità

DICHIARA

che i dati inseriti per la richiesta dell’avviso in oggetto sono conformi alla documentazione agli atti della scuola.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**(firma digitale)**

**ANAGRAFICA SCUOLA**

**Dati dell’istituzione scolastica**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il sottoscritto |  |  |
|  | (cognome) | (nome) |
| Nato/a a |  |  | il | / / |
|  | (luogo) | (prov) |  |
| residente a |  |  |
|  | (luogo) | (prov) |
| Dirigente Scolastico dell’Istituto |  |
|  | (codice meccan.) |
| Denominazione dell’Istituto |  |
| Codice fiscaledell’Istituto |  |
| Indirizzo di posta elettronica |  |

* Scuola singola
* Scuola capofila di rete – minimo 3 scuolecompreso la scuola capofila

(codice meccanografico delle scuole appartenenti alla rete)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| numero | nome scuola | codice meccanografico |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

**SCHEDA PROGETTO\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia di sussidio richiesto** | *(Inserire codice come riportato nell’allegato tecnico)* |
| **Caretteristiche Tecniche** |  |
| **Altra tiplogia di sussidio richiesto****non presente nell’allegato tecnico****e caratteristiche tecniche** |  |
| **Obiettivi  della richiesta**Indicare le finalità e gli obietti specifici con riferimento all’avviso(max 300 caratteri) |  |
| **Architettura del  progetto**Indicare i bisogni speciali/specifici (max 300 caratteri) |  |
| **Architettura del  progetto**Motivare la scelta degli strumenti rispetto alla specificità del bisogno- desunti dal PEI(max 300 caratteri) |  |
| **Qualità del percorso** **progettualee delle risorse****strumentali**Motivare la scelta degli strumenti richiesti in relazione all’inclusione scolastica(max 300 caratteri) |  |
| **Qualità del percorso** **progettualee delle risorse****strumentali**Motivare la scelta dell’ausilio in riferimento al potenziamo delle risorse personali(max 300 caratteri) |  |

**Si dichiara ai sensi dell’Art.5comma n.4 del seguente avviso che il sussidio/ausilio è in possesso dell’alunno:**

* **SI**
* **NO**

**Si dichiara che il sussidio/ausilio richiesto è in dotazione presso in CTS della provincia di appartenenza**

* **SI**
* **NO**

**COSTI**

|  |  |
| --- | --- |
| Costi del sussidio didattico (almeno il 70%) | € |
| Costi manutenzione, assistenza e formazione (fino al 30%) | € |
| **Totale**  | **€** |

***\*La scheda progetto deve essere compilata per ciascun ausilio richiesto***