

RICHIESTA¹ DI COMODATO D'USO GRATUITO AUSILI



Dati della scuola richiedente

Istituto _____

Via _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

Telefono _____ Fax _____

E - Mail _____

Richiesta ausilio

Il/La sottoscritto/a _____ Dirigente Scolastico dell'Istituto

RICHIEDE in comodato gratuito l'ausilio _____

Codice inventario (da compilare a cura del CTI) _____

Informazioni specifiche

1. Iniziali Nome e Cognome dell'alunn _____

2. L'alunn_ frequenta la:

Scuola dell'infanzia

Scuola primaria

Scuola Secondaria di 1^ grado

Scuola Secondaria di 2^ grado

Altro

3. Età _____ 4. Classe _____ 5. Numero alunni nella classe _____

6. Tipologia disabilità:

7. Ambito intervento²: _____

¹ Compilare un modulo per ogni alunno destinatario dell'intervento

8. Bisogni individuati _____

9. Obiettivi previsti _____

10. Durata del comodato d'uso (dal _____ al _____)

11. Docente responsabile dell'ausilio richiesto _____

Luogo e data:

_____, li _____

Firma Dirigente Scolastico

Firma insegnante richiedente

Timbro dell'Istituzione Scolastica richiedente

La presente richiesta è approvata dal Consiglio di Classe / Interclasse / Intersezione condivisa dalla famiglia e dagli operatori dei Servizi che hanno rilasciato la certificazione

² Specificare l'ambito in cui viene utilizzato il sussidio: apprendimento (per esempio area logico-matematica...linguistica...) motricità-psicomotricità (per esempio fine-motricità...) autonomia (per esempio personale...sociale...), altro...