***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. *(DECRETO DIPARTIMENTALE 21 NOVEMBRE 2018, N. 1654)*

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

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

(Articolo 47 DPR 28 dicembre 2000 n. 445 )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| La/Il sottoscritta/o |  |  |
|  | (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**

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

* Scuola singola
* Scuola capofila di rete – minimo 3 scuole compreso la scuola capofila

(codice meccanografico delle scuole appartenenti alla rete)

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

**SCHEDA PROGETTO\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Priorità individuata per l’ausilio richiesto** | * **SI**
* **NO**
 |
| **Tipologia di sussidio richiesto**E’ presente nell’allegato tecnico | * **SI**
* **NO**

Se **SI**, *Inserire codice e sottocodice come riportato nell’allegato tecnico* |
| **Descrizione sintetica dell’ausilio**  |  |
| **Caratteristiche tecniche dell’ausilio** |  |
| **Altra tipologia di sussidio richiesto****(non presente nell’allegato tecnico)** **e relative caratteristiche** |  |
| **Obiettivi  della richiesta**Indicare le finalità e gli obiettivi specifici con riferimento all’art. n° 5 avviso USR(max 300 caratteri) |  |
| **Architettura del  progetto (1)**Indicare i bisogni speciali/specifici (max 300 caratteri) |  |
| **Architettura del  progetto (2)**Motivare la scelta degli strumenti riportando la parte di PEI riferita ai bisogni segnalati e al potenziamento delle risorse personali(max 300 caratteri) |  |
| **Qualità del percorso** **progettuale** **e delle risorse****strumentali**Motivare la scelta degli strumenti richiesti in relazione all’inclusione scolastica(max 300 caratteri) |  |

**Si dichiara ai sensi dell’art.5 comma 4 dell’avviso USR Toscana che il sussidio/ausilio è in possesso dell’alunno:**

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

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

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

**Si dichiara che il sussidio/ausilio richiesto è disponibile in forma gratuita open source**

* **SI**
* **NO**
* **Si dichiara che questo è l’unico ausilio richiesto per l’alunno/a**

**COSTI**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Costo del sussidio didattico e della manutenzione **al netto dell’IVA**
 | € |
| 1. **IVA 22%** relativa al punto 1)
 | € |
| 1. **IVA** **4%** **\* con allegato B** *(dichiarazione del Dirigente Scolastico)*
 | € |
| 1. Costo totale del sussidio [totale dei precedenti punti 1), 2), 3)] [almeno il 70% del costo totale]
 | € |

|  |  |
| --- | --- |
| 5)Valore presunto dell’ausilio in dotazione per il quale è richiesto il servizio  | € |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Costo dei servizi finalizzati al miglior utilizzo dell’ausilio **al netto dell’IVA**
 | € |
| 1. **IVA 22%**relativa al punto 5)
 | € |
| 1. Costo totale del servizio [totale dei precedenti punti 5), 6)] [fino al 30% del costo totale di cui al punto 4) o del valore dell’ausilio già posseduto di cui al punto 5)]
 | € |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Finanziamento Complessivo** [totale dei punti 4) e 8)]
 | € |

***\*La scheda progetto deve essere compilata in ogni sua parte per ciascun ausilio richiesto, pena l’inammissibilità della domanda. La compilazione dovrà avvenire in formato elettronico ed essere salvata in pdf per il caricamento sul form.***

|  |
| --- |
| Referente scheda progetto |
| Nome e Cognome |  |
| email |  |
| Telefono diretto |  |