**Allegato A**

Modello di presentazione del progetto e scheda finanziaria

(su carta intestata della scuola)

***data e protocollo***

Al MIUR - Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e formazione

Direzione Generale per lo Studente, l’Integrazione e la Partecipazione

Viale Trastevere ,76/A

00153 - Roma

Email: [dgsip@postacert.istruzione.it](mailto:dgsip@postacert.istruzione.it) e [dgsip.ufficio7@istruzione.it](mailto:dgsip.ufficio7@istruzione.it)

**Oggetto: Trasmissione di proposta progettuale per l’inclusione degli alunni con**  **disabilità di cui al D.M. n. 435 del 16 giugno 2015, art. 1, comma 2, lett. b)**

|  |
| --- |
| **Titolo della proposta:** |

Con riferimento all’Avviso n. xxxx del xxxxx 2015, si invia l’allegata proposta progettuale, per la cui realizzazione si richiede un contributo complessivo di € …………………

Si specificano di seguito i dati necessari per l’eventuale accredito di fondi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CM:** | **CF:** | **TU (conto e sezione):** |
|  |  |  |

**firma DS e timbro**

Moduli di presentazione del Progetto (su carta intestata)Allegato A  **Progetti per l’inclusione degli alunni con disabilità DM 435/2015**

**SCHEDA ANAGRAFICA**

Dati dell’istituzione scolastica proponente/capofila della Rete

|  |
| --- |
| Denominazione scuola: |
| Codice meccanografico: |

|  |
| --- |
| Dirigente Scolastico |

|  |
| --- |
| Indirizzo: CAP:  Comune : Provincia: Regione : |

|  |  |
| --- | --- |
| Tel. | Fax |

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo di posta elettronica |  |
| Indirizzo di posta elettronica certificata |  |

|  |
| --- |
| Conto di Tesoreria Unica : **Codice** Tesoreria  **Conto** Tesoreria |
| Codice Fiscale : |

|  |
| --- |
| Titolo del Progetto : |

|  |  |
| --- | --- |
| Referente di progetto |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Contatto referente del progetto |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo di posta elettronica del referente |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dichiarazione resa ai sensi dell’art. 8 del bando**:   * sono state rilevate irregolarità amministrativo contabili : □ SI □ NO   **se Si** specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Negli ultimi due anni il conto consuntivo è stato approvato : □ SI □ NO   **se No** specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Luogo e data | Firma del Dirigente scolastico proponente |

**RETE e/o PARTENARIATO (solo per i progetti realizzati in rete)**

[se già costituita, allegare accordo di rete, altrimenti elencare i soggetti della costituenda rete, che dovrà essere formalmente costituita all’atto dell’attribuzione del finanziamento]

|  |  |
| --- | --- |
| **Eventuale denominazione della rete** | |
| **Istituzioni scolastiche** | |
| *denominazione* | *Codice Meccanografico* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Altri partner di progetto** | |
| *denominazione* | *ruolo nel progetto* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**SCHEDA DI PROPOSTA PROGETTUALE**

|  |
| --- |
| **Titolo del Progetto**: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tematiche o ambiti di intervento progettuali**: |  |
| 1. progetti specifici sulla gestione della classe e/o sulla didattica inclusiva in ambito locale, nazionale o internazionale, anche con produzione di materiali multimediali; |  |
| 1. progetti di sensibilizzazione al tema dell’inclusione con il coinvolgimento degli studenti; |  |
| 1. sviluppo di nuove tecnologie per l’inclusione, di sistemi per la rilevazione dati e/o per la compilazione dei Piani Educativi Individualizzati (PEI) e dei Piani Didattici Personalizzati (PDP); individuazione di parametri e criteri di valutazione dell’inclusività e del successo formativo degli alunni con bisogni educativi speciali, anche in una prospettiva bio-psico-sociale (ICF); |  |
| 1. aggiornamento o formazione del personale della scuola, con particolare riferimento agli operatori dei Centri territoriali di supporto (CTS) e dei Centri Territoriali per l’Inclusione (CTI), finalizzati all’incremento dell’inclusività della scuola; attività formative e laboratoriali svolte dalla scuola nell’ambito di accordi interistituzionali finalizzati all’integrazione dei servizi sociosanitari in ambito scolastico; |  |
| 1. progetti finalizzati alla cooperazione interistituzionale, anche in ambito europeo, finalizzati all’incremento del livello di inclusività del sistema scolastico nonché allo scambio e confronto di esperienze di didattica e di riorganizzazione inclusiva degli ambienti di apprendimento; |  |
| 1. sperimentazione didattica rivolta all’accrescimento dell’autonomia personale e alla valorizzazione delle competenze per il successivo inserimento nel mondo del lavoro degli studenti con disabilità, elaborazione di curricoli personalizzati con attenzione alle competenze di cittadinanza (life skills); |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Livello** | |
| Locale/provinciale | Regionale/nazionale |

**Specifiche del progetto**

|  |
| --- |
| Descrizione sintetica della proposta progettuale (max 10 righe): |

|  |
| --- |
| Descrizione sintetica del contesto territoriale ed operativo\*: |

|  |
| --- |
| Bisogni rilevati: |

|  |
| --- |
| Risultati attesi: |

|  |
| --- |
| Descrizione delle attività caratterizzanti: |

\* Si suggerisce di non superare le 500 battute per ciascuno dei successivi campi da riempire

|  |
| --- |
| Aspetti di innovatività e riproducibilità del progetto: |

|  |
| --- |
| Raccordi con il territorio, enti pubblici e associazioni: |

|  |
| --- |
| Strategie metodologiche, mezzi, strumenti e tempi di realizzazione: |

|  |
| --- |
| Modalità di verifica intermedia e finale (indicatori scelti in coerenza con i risultati attesi): |

|  |
| --- |
| Modalità di documentazione e comunicazione dei risultati finali del progetto: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Materiali prodotti** | | |
| Formato | Multimediale |  |
|  | Cartaceo |
|  | Collegamento web |
|  | Altro | Se “Altro” specificare |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Modalità di produzione** | | |
| Autoproduzione/erogazione interna |  |  |
| Affidamento esterno | Gara |
| Affidamento diretto |

**SCHEDA FINANZIARIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Spese per il personale: | Importo previsto |

|  |  |
| --- | --- |
| Spese di funzionamento: | Importo previsto |

|  |  |
| --- | --- |
| Spese di produzione: | Importo previsto |

|  |  |
| --- | --- |
| Spese per acquisto di beni e servizi: | Importo previsto |

|  |  |
| --- | --- |
| Spese di organizzazione, gestione e monitoraggio qualitativo e quantitativo: | Importo previsto |

|  |  |
| --- | --- |
| Spese per attività di aggiornamento e formazione: | Importo previsto |

|  |  |
| --- | --- |
| **Importo totale richiesto** |  |

Luogo e data Il Dirigente Scolastico

*L’originale del documento resta custodito presso la scuola a disposizione degli organi di controllo. Il Dirigente si impegna a rendicontare puntualmente il progetto, corredandolo del visto dei Revisori dei Conti. Si dà espressa autorizzazione al trattamento dei dati contenuti nel presente progetto ai fini della sua gestione amministrativo – contabile.*

*Timbro e data* Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_