

ALLEGATO 2

PROGETTO PER LA REALIZZAZIONE DELL'INTEGRAZIONE SCOLASTICA IN FAVORE DEGLI ALUNNI CON DIFFICOLTÀ NELLA COMPrensIONE E PRODUZIONE DEL LINGUAGGIO CHE NECESSITANO DI METODICHE DI COMUNICAZIONE AUMENTATIVA ALTERNATIVA (CAA), PER L'ANNO SCOLASTICO 2025/2026.

Dati dell'Istituzione richiedente (*tutti i campi sono obbligatori)

DENOMINAZIONE ISTITUTO/ENTE			
CODICE MECCANOGRAFICO			
Settore/Indirizzo di studio			
Codice Fiscale			
Comune			
Via/Piazza			N.°
Telefono			
Posta Elettronica Certificata			
Dirigente scolastico/Rappresentante Legale			
DSGA			
Docente referente del progetto			
Indirizzo Mail del referente progetto			
Recapito telefonico del referente			

Eventuali sezioni o sedi associate / distaccate (per ogni sede specificare le singole voci)

Indirizzo di studi			
Comune			
Via			N.°
Telefono			

PROGETTO PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA ALLA REALIZZAZIONE DELL'INTEGRAZIONE SCOLASTICA IN FAVORE DEGLI ALUNNI CON DISABILITA' CAA

A.S. 2025/2026

Descrizione sintetica del modello di inclusione della disabilità dell'Istituto, con riferimento a modalità di analisi dei bisogni dei destinatari, metodologie organizzative e prassi di integrazione scolastica.

Descrivere sinteticamente come l'Istituto intende fornire, attraverso l'assistenza scolastica in favore degli alunni con disabilità, l'intervento di CAA in supporto alla costruzione e realizzazione del complessivo progetto di vita.

Indicare modalità di coordinamento e supervisione delle attività del progetto.

Indicare come si intende utilizzare la risorsa dell'assistenza in favore degli alunni con disabilità attraverso la CAA per migliorare il rapporto con le famiglie e promuovere la loro soddisfazione:

NUMERO TOTALE DESTINATARI C.A.A.- a.s 2025/2026

Elenco destinatari (Nome e Cognome)	Indicare il tipo di disabilità	Classe e sezione a.s. 2025/2026	N. ore settimanali di intervento di assistenza CAA proposte

Il Dirigente Scolastico/ Rappresentante Legale dichiara di trasmettere, contestualmente al presente progetto All.2, come parte integrante della Domanda All. 1, l'Allegato 3 "Anagrafica allievi C.A.A." **esclusivamente in formato Excel** con l'elenco dettagliato degli allievi.

Dichiara inoltre, che le famiglie degli alunni interessati sono state informate di quanto previsto nell'Informativa del progetto e di tutta la documentazione necessaria per l'attivazione e che sono state acquisite, inoltre, le liberatorie in merito al trattamento dei dati personali e della privacy.

Il/la sottoscritto/a rilascia autorizzazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento (UE) Privacy 679/2016 cui si fa opportuno rimando.

Firma digitale del legale rappresentante

Data

.....