**DIRITTO ALLO STUDIO L.R. 27/85**

**SERVIZIO ACQUISTO ATTREZZATURE DIDATTICO-SPECIALISTICHE**

**A.S. 2017/2018**

|  |  |
| --- | --- |
| **Comune** |  |
| Distretto scolastico |  |
| Responsabile procedimento |  |
| Telefono |  |
| E-mail / PEC |  |

Tabella riepilogativa (a cura dei Comuni)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Codice Istituto** | **Denominazione Istituto** | **Tipologia Istituto** | **Numero alunni** **con disabilità** | **Costo complessivo****da preventivo****(compr. IVA)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Costo complessivo** |  |

Il Responsabile

Tabella a cura degli Istituti scolastici

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione Istituto scolastico** |  |
| **Codice di Tesoreria Unico** |  |
| **STUDENTI CON DISABILITA’** | **Tipologia di handicap[[1]](#footnote-1)** | **Riferimento preventivo** **Attrezzatura didattico-specialistica****richiesta[[2]](#footnote-2)** | **Costo complessivo da preventivo****(compr. IVA)[[3]](#footnote-3)** |
| **Art 3 comma 1** | **Art.3 comma 3** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Costo complessivo** |  |

1. In ogni riga inserire solo la tipologia di handicap dell’alunno (EH - psicofisico, CH - vista, DH - udito, …). [↑](#footnote-ref-1)
2. Inserire per ogni alunno il/i numero/i di riferimento del/dei preventivo/i per le attrezzature richieste e allegarli alla scheda. I preventivi allegati dovranno contenere le voci dettagliate con l’indicazione dell’attrezzatura didattico-specialistica richiesta e il costo. [↑](#footnote-ref-2)
3. Inserire il costo complessivo, comprensivo di IVA, dei preventivi delle attrezzature richieste per alunno. [↑](#footnote-ref-3)