

## ALLEGATO 2 – Progetto di inclusione CAA

### 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. 2024/2025

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 CAA

Elenco destinatari (Nome e Cognome)	Indicare il tipo di disabilità	Classe e sezione a.s. 2024/2025	N. ore settimanali di intervento di assistenza CAA proposte

Dichiara inoltre, di aver provveduto a mettere a conoscenza dell'Avviso Pubblico, dell'Informativa Privacy e del progetto presentato la famiglia degli alunni e di avere acquisito agli atti idonea liberatoria in merito al trattamento dei dati e 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

.....