Codice modulo: 3467

ISTITUZIONE SCOLASTICA: _____

PROSPETTO DI IMPIEGO RENDICONTAZIONE CONTRIBUTO STRAORDINARIO PER PROGETTI DI INCLUSIONE DI STUDENTI E STUDENTESSE CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI
(art. 112 della legge provinciale 7 agosto 2006, n. 5)
ANNO SCOLASTICO
_____/_____

Per la compilazione si vedano le note sotto riportate:

N O T E	
AREE DI INTERVENTO:	Il contributo ha la finalità di rafforzare la cultura dell'inclusione e promuovere la piena partecipazione e il successo formativo tramite interventi relativi alla tematica dell'inclusione di studenti e studentesse con bisogni educativi speciali finalizzati, in particolare, nelle aree indicate nella tabella. Compilare i campi delle sole aree di attività coinvolte.
SINTETICA DESCRIZIONE	Descrivere in sintesi l'attività realizzata o l'acquisto effettuato nell'ambito dell'area di intervento, specificando le modalità di attuazione e l'eventuale durata dell'attività.
DESTINATARI (numero e tipologia)	Specificare il numero di soggetti coinvolti e la loro tipologia. Per gli studenti, indicare la tipologia di Bisogno Educativo Speciale (es. disabilità, DSA, svantaggio socio-economico/linguistico). Se si tratta di formazione, indicare il numero di docenti/personale coinvolto.
BENEFICI OTTENUTI	Illustrare i risultati raggiunti e i benefici concreti ottenuti in termini di miglioramento dell'inclusione, accessibilità degli ambienti, benessere relazionale e successo formativo degli studenti.
TOTALE SPESA SOSTENUTA:	Indicare il costo complessivo sostenuto per lo specifico progetto o acquisto relativo all'area di intervento. Nelle voci successive andrà specificata la fonte di copertura di tale spesa.
QUOTA A CARICO DEL CONTRIBUTO STRAORDINARIO:	Indicare l'importo del "Contributo straordinario per progetti di inclusione di studenti e studentesse con BES" effettivamente utilizzato per coprire, in tutto o in parte, la spesa indicata nella colonna precedente.
ALTRI FINANZIAMENTI:	Indicare l'ammontare complessivo delle altre eventuali fonti di finanziamento utilizzate per coprire la restante parte della spesa (quali ad esempio risorse del bilancio interno della scuola, contributi dell'utenza o altri enti). Se l'attività è coperta al 100% dal contributo straordinario, indicare 0,00 €.

AREE DI INTERVENTO	**SINTETICA DESCRIZIONE**	**DESTINATARI (numero e tipologia)**	**BENEFICI OTTENUTI**	**TOTALE SPESA SOSTENUTA**	***QUOTA A CARICO DEL CONTRIBUTO STRAORDINARIO:***	**ALTRI FINANZIAMENTI**
Formazione della popolazione scolastica per diffondere e sperimentare buone pratiche inclusive				€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Realizzazione di attività laboratoriali, anche orientate al supporto allo studio e al consolidamento delle competenze, con particolare attenzione ai bisogni formativi specifici di ciascuno/a studente e studentessa;				€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00

Acquisto di strumenti tecnologici che favoriscano l'accessibilità e rendano inclusivi i contesti scolastici (software, devices);				€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Riorganizzazione e l'innovazione degli spazi di apprendimento, al fine di promuovere ambienti scolastici partecipativi, agibili e funzionali alle diverse esigenze educative;				€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Realizzazione di iniziative inclusive anche per la partecipazione degli studenti con bisogni educativi speciali ad attività scolastiche ed extrascolastiche, nonché per altre esigenze di tali studenti.				€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
TOTALE				**€ 0,00**	**€ 0,00**	**€ 0,00**

Data:
_____

Il legale rappresentante _____

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione n. 9453 di data 27 agosto 2026