

COMUNE DI CARSOLI REFERENTE DOTT.SA SABRINA MARZANO TEL. 0863/908327

ASSISTITO/A

| N. | Cognome | Nome | data nascita | Comune di residenza | categoria cieco/sordo | TIPO DI SERVIZIO EROGATO * art. 3 L.R. 32/97 | MODALITA' GESTIONE DEL SERVIZIO (in autonomia/affidamento a terzi/delega ECAD) | SOMME EFFETTIVAMENTE SPESE DA GENNAIO A DICEMBRE 2020 € | SOMME RESIDUE IN DISPONIBILITA' DELL'ENTE GESTORE ALLA DATA DELL'ATTO DI APPROVAZIONE RENDICONTO 2020 € | ANNO SCOLASTICO 2020/2021 | |
|----|-----------|----------|--------------|---------------------|-----------------------|---|--|---|---|---------------------------|--------------------------|
| | | | | | | | | | | classe frequentante | Denominazione Scuola |
| 1 | CICCHETTI | LEONARDO | 09/05/2007 | CARSOLI | CIECO | a-d-f | affidamento a terzi | € 5.350,30 | 3.460,00 | III Media | Istituto Comprensivo |
| 2 | ILIE | MADALIN | 10/06/2010 | CARSOLI | SORDO | a | affidamento a terzi | 6.083,20 | 3.549,08 | IV Elementare | S. Primaria C. Scarcella |
| 3 | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | TOTALI | | 11.433,50 | 7.009,08 | | |

* (indicare la lettera di riferimento)

- a) assistenza educativa extra scolastica a domicilio presso centri socio-educativi;
- b) fornitura dei testi in braille;
- c) fornitura sussidi mimografo-visivi;
- d) consulenza del tifologo per i minorati della vista e consulenza dell'interprete per i minorati dell'udito;
- e) fornitura agli studenti del materiale didattico a rilievo;
- f) fornitura del materiale tecnico speciale per i minorati della vista;

ALTRO (specificare il tipo di servizio)