

**(SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO)**

OGGETTO: Testi in braille per studenti non vedenti

**Codice meccanografico Istituto:** .....**Codice meccanografico Plesso:** .....

Scuola: .....

Via.....n° civico.....

CAP: ..... Città: ..... Provincia: .....

Telefono: ..... Fax: ..... E-mail: .....

Codice Fiscale e/o Partita IVA: .....

Referente per il presente procedimento: .....

**DATI IDENTIFICATIVI DELL'ALUNNO/A****Cognome e Nome:** ..... Età: ..... anniNell'anno scolastico **2026-2027** frequenterà la **Classe:** ..... **Sezione** .....

Il/la sottoscritto/a, in qualità di rappresentante legale della scrivente Scuola, chiede di poter accedere al servizio di personalizzazione dei testi per lo studente/la studentessa non vedente sopraindicato/a.

Ai fini della fornitura delle "copie accessibili" dei testi inseriti nell'allegato modello "C" il sottoscritto **AUTORIZZA LA TRASMISSIONE DELLA PRESENTE RICHIESTA E DEL PREVENTIVO DI SPESA** e dichiara:

- che la Scuola non ha richiesto e non ha ricevuto contributi da parte di Enti Pubblici o privati per acquisire quanto è oggetto della presente richiesta;
- che i testi per i quali si richiede la personalizzazione sono quelli in adozione nella classe frequentata dall'alunno/a a cui sono destinati;
- che lo/la studente/studentessa per il/la quale si richiede il servizio è non vedente così come risulta agli atti di questa Scuola;

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

La Provincia di Barletta, Andria, Trani, in qualità di Titolare del Trattamento, tratta i suoi dati nel rispetto della vigente normativa in materia di Protezione dei Dati personali e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza di cui al *Reg UE 2016/679 – GDPR*. Il trattamento sarà effettuato con strumenti sia manuali che informatici e telematici, con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità per cui i trattamenti sono effettuati e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti. Il trattamento è effettuato nei limiti delle finalità e nell'ambito del presente modulo, in esecuzione dei compiti di interesse pubblico o connessi all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento, al fine esclusivo di valutazione della richiesta di accesso ai servizi in oggetto (*Artt. 6 e 9 GDPR*).

Si ricorda che, in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del Trattamento ai sensi degli artt. da 15 a 22 e dell'art. 34 del GDPR, inviando una mail gli indirizzi in calce. Il Responsabile della Protezione dei Dati o Data Protection Officer (RPD o DPO) è l'Avv. Adamo Brunetti, contattabile all'indirizzo: [a.brunetti@code4com.it](mailto:a.brunetti@code4com.it).

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Il sottoscritto dichiara di aver letto e compreso l'informativa privacy resa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 (GDPR), nonché di prestare il consenso in ordine al Trattamento dei Dati Personali di cui al presente modulo, nei limiti delle finalità di cui alla succitata informativa.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

## Dati identificativi Alunno

|   |  |                                      |                |
|---|--|--------------------------------------|----------------|
| <b>Cognome e Nome:</b><br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |  | Data e luogo di nascita:             |                |
| Residente a:  |  | Prov.: (     )                       |                |
| Via:  |  | N. Civico:                           | C.A.P.         |
| Telefono/Cellulare:   |  | E-mail:                              |                |
| Iscritto Sez. Prov.le UICI di:  |  | N. Tessera:                          |                |
| Codice Fiscale  |  |                                      |                |
| Frequenterà la scuola ( <b>nell'a.s. ....</b> ):                                |  |                                      |                |
| <b>Codice meccanografico Istituto:</b>  |  | <b>Codice meccanografico plesso:</b> |                |
| <b>Classe:</b>  |  | <b>Sez:</b>                          | Città:         |
| Via e N. Civico:  |  | CAP:                                 | Prov.: (     ) |
| Telefono/Fax:   |  | E-mail:                              |                |

 : CIECO ASSOLUTO : IPOVEDENTE*Il Richiedente*

**TESTI IN BRAILLE**  
*Specifiche tecniche*

**Codice meccanografico Istituto:** .....

**Codice meccanografico Plesso:** .....

**Scuola** .....

**Città** ..... **Alunno** (solo iniziali) .....

**Anno scolastico:** ..... **Classe:** .....

**STAMPA:**

**INTERPUNTO (fronte-retro)**

**MONOFACCIA**

**SCRITTURA:**

**STANDARD**

**NOTA:** Per la classe 1<sup>a</sup> della scuola primaria o per il primo accesso alla lettura braille sono disponibili formati speciali (vedi pagina seguente) e materiali integrativi (è disponibile un alfabetiere che sarà fornito gratuitamente). L'eventuale esigenza particolare deve essere segnalata in questa sezione.

.....  
.....  
Il formato speciale è richiesto:

**SU TUTTO IL TESTO**

**SOLO PER LE PRIME PARTI**

**INTERLINEA:**

**STANDARD**

**DOPPIA (RIGHE ALTERNE)**

L'impostazione dell'interlinea doppia è richiesta:

**SU TUTTO IL TESTO**

**SOLO PER LE PRIME PARTI**

**RILEGATURA:**

**CON DORSETTI AD ANELLI PLASTICI**

**DISEGNI A RILIEVO (sistema Minolta):** (Saranno realizzati esclusivamente i disegni essenziali alla comprensione del testo)

**SÌ**                       **NO**

Riprodurre i seguenti disegni: (indicare il titolo del libro e le pagine di riferimento)

.....  
.....  
.....

**Altre indicazioni e suggerimenti particolari ritenuti utili:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**L'Insegnante**

## Formati speciali

### 1) SCRITTURA FACILITATA CON SPAZI TRA LETTERE E DOPPI SPAZI TRA PAROLE (realizzabile solo con interlinea doppia)

Esempio:

#### **Pseudo-Braille:**

Carlo Collodi

Le avventure di Pinocchio

#### **Braille:**

•• • •• •• •• •• •• •• •• •• •• •• ••  
•• •• •• •• •• •• •• •• •• •• •• •• ••  
•• •• •• •• •• •• •• •• •• •• •• •• ••

### 2) SCRITTURA FACILITATA CON DOPPI SPAZI TRA PAROLE (realizzabile con interlinea doppia oppure standard)

Esempio:

#### **Pseudo-Braille:**

Carlo Collodi

Le avventure di Pinocchio

#### **2A) Braille con doppi spazi e interlinea doppia:**

••• ••• ••• ••• ••• ••• ••• ••• ••• •••  
••• ••• ••• ••• ••• ••• ••• ••• ••• •••  
••• ••• ••• ••• ••• ••• ••• ••• ••• •••

#### **2B) Braille con doppi spazi e interlinea standard:**

••• ••• ••• ••• ••• ••• ••• ••• ••• •••  
••• ••• ••• ••• ••• ••• ••• ••• ••• •••  
••• ••• ••• ••• ••• ••• ••• ••• ••• •••

**N.B.** Qualunque sia il formato speciale richiesto si prega di specificare nella prima pagina se la richiesta vale per tutto il libro oppure solo per le prime parti.



**È OBBLIGATORIO indicare il codice meccanografico Istituto e Plesso.e compilare la colonna "Totale pagine richieste"**

**SI CHIEDE L'INVIO DEI LIBRI ORIGINALI.**

**Per i testi unici validi per più classi inserire solo la parte relativa alla classe frequentata dall'alunno. Le parti di testo riferibili a classi diverse da quella frequentata NON SARANNO TRASCRITE.**

Scuola: ..... Alunno (iniziali).....

**ELENCO LIBRI DI TESTO PER I QUALI SI RICHIEDE LA TRASCRIZIONE BRAILLE**

| Titolo | Autore | Editore | Codice ISBN o<br>Codice a barre | Note<br>(Indicare le parti da trascrivere) | Totale pag.<br>richieste |
|--------|--------|---------|---------------------------------|--|--------------------------|
|        |        |         |                                 |  |                          |
|        |        |         |                                 |  |                          |
|        |        |         |                                 |  |                          |
|        |        |         |                                 |  |                          |
|        |        |         |                                 |  |                          |
|        |        |         |                                 |  |                          |
|        |        |         |                                 |  |                          |
|        |        |         |                                 |  |                          |
|        |        |         |                                 |  |                          |

N.B. - PRECISARE L'INDIRIZZO DOVE DEVONO ESSERE INVIATI I TESTI (se diverso da quello della Scuola):