

Classificazione: pubblico

| Regione<br>Lombardia | Bandi Online |  |
|----------------------|--------------|--|
|                      | Bandi Online |  |

## Finanziamenti on line

Manuale per la compilazione del modulo di Adesione al bando:

# "Inclusione scolastica - Disabilità sensoriale a.s. 2021/2022" – Domanda del cittadino



#### Classificazione: pubblico

## Indice

| 1. | Introd | luzione   | 3  |
|----|--------|---|----|
|    | 1.1 \$ | Scopo e campo di applicazione                                     | 3  |
|    | 1.2 (  | Copyright (specifiche proprietà e limite di utilizzo)             | 3  |
| 2. | Acces  | sso a Bandi Online  | 4  |
| 3. | Prese  | ntazione della Domanda di Adesione                                | 7  |
|    | 3.1 (  | Compilazione Nuova domanda  |    |
|    | 3.1.1  | Requisiti di accesso  |    |
|    | 3.1.2  | Dati del Soggetto beneficiario                                    | 14 |
|    | 3.1.3  | Documenti   |    |
|    | 3.1.4  | Domanda di Adesione - Presentazione                               |    |
|    | 3.2 (  | Compilazione Richiesta di Rinnovo domanda di adesione             |    |
|    | 3.2.1  | Requisiti di accesso – rinnovo per a.s.2021/2022                  | 24 |
|    | 3.2.2  | Dati del Alunno/studente beneficiario - rinnovo per a.s.2021/2022 |    |
|    | 3.2.3  | Documenti - rinnovo per a.s.2021/2022                             |    |
|    | 3.2.4  | Domanda di rinnovo per a.s.2021/2022 - Presentazione              |    |

## **Indice delle Figure**

| Figura 1 Accesso a Bandi Online  | 4  |
|--|----|
| Figura 2 Servizio di Autenticazione                                    | 4  |
| Figura 3 Home page Bandi Online – Profilo Cittadino                    | 6  |
| Figura 4 Home page Bandi Online – Seleziona profilo                    | 7  |
| Figura 5 La mia area: dati utente                                      | 8  |
| Figura 6 I miei profili  | 8  |
| Figura 7 Home page Bandi   |    |
| Figura 8 Compilazione Nuova domanda                                    | 11 |
| Figura 9 - Requisiti di accesso  |    |
| Figura 10 – Soggetto richiedente coincidente con il beneficiario       |    |
| Figura 11 – Dati Alunno/studente beneficiario                          | 14 |
| Figura 12 Documenti  |    |
| Figura 13 Documentazione Sanitaria                                     | 17 |
| Figura 14 Diagnosi funzionale  | 17 |
| Figura 15 Verbale accertamento   |    |
| Figura 16 Motivazione  |    |
| Figura 17 Domanda di Adesione – Presentazione                          |    |
| Figura 18 La mia area  |    |
| Figura 19 Home page Bandi  | 21 |
| Figura 20 – Domanda presentata visualizzata in sola lettura            |    |
| Figura 21 – Domanda presa in carico                                    |    |
| Figura 22 - Requisiti di accesso - rinnovo per a.s.2021/2022           | 24 |
| Figura 23 – Dati del Soggetto beneficiario - rinnovo per a.s.2021/2022 |    |
| Figura 24 Documenti - rinnovo per a.s.2021/2022                        |    |
| Figura 25 Documentazione Sanitaria                                     |    |
| Figura 26 Verbale accertamento   |    |
| Figura 27 Diagnosi funzionale  |    |
| Figura 28 Domanda di rinnovo per a.s.2021/2022 - Presentazione         |    |

## 1. Introduzione

Il Sistema, "*Bandi Online*", è un servizio web, messo a disposizione da Regione Lombardia che permette a cittadini, imprese ed enti pubblici e privati di presentare on-line richieste di contributo e di finanziamento a valere sui fondi promossi dalla Regione Lombardia e dalla Comunità Europea.

## 1.1 Scopo e campo di applicazione

Scopo di questo documento è descrivere le modalità operative per la compilazione dei seguenti moduli del bando "Inclusione scolastica - Disabilità sensoriale a.s. 2021/2022" – Domanda del cittadino":

- Accesso a Bandi Online
- Compilazione Domanda
- Compilazione Richiesta di rinnovo

# 1.2 Copyright (specifiche proprietà e limite di utilizzo)

Il materiale è di proprietà di ARIA S.p.A. Può essere utilizzato solo a scopi didattici nell'ambito del Progetto "Bandi Online". In ogni caso la presente documentazione non può essere in alcun modo copiata e/o modificata previa esplicita autorizzazione da parte dell'area Servizi per la Formazione e I 'E-learning.

## 2. Accesso a Bandi Online

Tutti i cittadini che intendono avvalersi dei servizi offerti da Bandi Online devono effettuare l'accesso al sistema previa registrazione e autenticazione.

Per accedere a Bandi Online è necessario digitare l'indirizzo web: www.bandi.regione.lombardia.it .

| Regione<br>Lombardia | Bandi Online  |  |  |  |  |  |
|----------------------|---|--|--|--|--|--|
|                      |   |  |  |  |  |  |
|                      | Bandi Lombardia<br>Servizio di presentazione delle<br>domande per i bandi di Regione<br>Lombardia.<br>DETTAGLIO | Servizi di<br>Gestione dell'offerta dei 🎓<br>servizi abitativi pubbli<br>Servizio di presentazione della<br>domanda per lassegnazione di unità<br>abitative destinate ai servizi abitativi<br>pubblic<br>DETTAGLID | Sponibili<br>Gestione Associat<br>Contributo Straordinario<br>dela gestione associata, di cui<br>angalamento Regionale 27 Juglio<br>2009, n.2 "Contributi alle unioni di<br>comuni lombarde e alle comunità<br>montane e incentivazione alla fusione<br>del practico Lorumi, in attrazzione<br>dell'articolo 20 della legger regionale 27<br>giugno 2008, n. 19 (Roridino delle<br>comunità montane della Lombardia,<br>discipilina delle unioni di comuni<br>associato di funzioni e servizi<br>comunali<br>DETTAGUIO | Registri e Albi<br>Descr Registri e Albi<br>INFO |  |  |

Figura 1 Accesso a Bandi Online

Dalla home page Bandi Online cliccando su "Accedi al Servizio" Il sistema riporta alla pagina di autenticazione da cui è possibile accedere al servizio.



#### Figura 2 Servizio di Autenticazione

Da questa pagina è possibile accedere ai servizi offerti da Bandi Online scegliendo la modalità di autenticazione preferita tra:

Autenticazione con LA TUA IDENTITA' DIGITALE: cliccando su inserendo le credenziali Entra con CIE Cie ID (username e password) SPID nella pagina che apre il sistema oppure cliccando su utilizzando la propri carta di indentità elettronica con pin per autenticarsi; Tessera Sanitaria CNS Autenticazione con TESSERA SANITARIA CNS, cliccando su e utilizzando la tessera CNS per autenticarsi; Nome utente e password Autenticazione con USERNAME E PASSWORD, cliccando su e utilizzando ID (Nome Utente) e Password per autenticarsi.

## LA MODALITA' DI AUTENICAZIONE CON USERNAME E PASSWORD NON è AMMESSA, SEPPUR VISIBILE NELLA SCHERMATA.

#### ATTENZIONE

Per poter accedere al servizio è necessario essere registrati e validati a sistema.

L'accesso tramite smartcard richiede il lettore di Smart card, la tessera sanitaria CRS o CNS o CIE abilitata con pin e il sistema di gestione "*CrsManager*", disponibile sul sito: <u>http://www.crs.regione.lombardia.it/</u>.

L'accesso tramite SPID richiede che l'utente sia già in possesso delle credenziali (nome utente e password) SPID, che permettono l'accesso a tutti i servizi online della Pubblica Amministrazione. Tali credenziali sono rilasciate dai soggetti (detti identity provider) autorizzati, tra cui ad esempio Aruba, Infocert, Poste, Sielte o Tim. Per informazioni è possibile consultare il sito istituzionale di riferimento: <u>https://www.spid.gov.it/</u>.

Una volta autenticati il sistema apre l'Home page di Bandi Online.

#### ATTENZIONE

Il sistema si apre con il Profilo "*Cittadino*" attivo nel caso di primo accesso a sistema, altrimenti si apre con l'ultimo profilo utilizzato attivo.

| Regione<br>Lombardia | Bandi online  | ç              | <b>3 14:35</b><br>8 Settembre 2018 | 🖉 WAI SU SAIGE 🛈 Informazioni | TREQUARANTA<br>Profile |
|----------------------|---|----------------|------------------------------------|-------------------------------|------------------------|
| A 🙎                  | TREQUARANTANOVE CITTASISS   |                |                                    |                               |                        |
|                      | Home Gestioni Associate Registri e Albi Servizi Abitativi Bandi Profilio                                |                |                                    |                               |                        |
|                      | Benvenuto in Bandi Online   |                |                                    |                               |                        |
|                      | UNIONE EUROPEA () 🔀 Restores % FEST / % FSE / Interreg 🔤 V  |                |                                    |                               |                        |
|                      | ✓ Alutaci a miglionare Bandi online   |                |                                    |                               |                        |
|                      | Band online<br>band@nytion.lunbadis.it Phincy pallor<br>001.11.151 Coolis antir<br>Notinged<br>Credits  | <b>\$</b><br>0 |                                    |                               |                        |
|                      | # Copyright Regione Landards Just (#HII Review) = C# 8002002151- Places CHI & Landards, 1 2012A Million |                |                                    |                               |                        |

Figura 3 Home page Bandi Online – Profilo Cittadino

## 3. Presentazione della Domanda di Adesione

Per poter procedere con la compilazione della Domanda di Adesione al bando è necessario, una volta effettuato l'accesso al servizio *Bandi online* (*effettuando l'accesso con SPID o CNS o CIE*), selezionare il profilo per conto del quale si intende presentare la domanda di finanziamento.

#### ATTENZIONE

NON È AMMESSA L'AUTENTICAZIONE A SISTEMA CON USER E PASSWORD.

Dalla home page fare click sul profilo riportato nella barra del menu in alto a destra.

Il sistema visualizza il menu a tendina con l'elenco dei profili. Scorrere l'elenco dei profili e selezionare quello di interesse, per attivarlo.

| Regione<br>Lombardia Bandi online   | Cerca un bando  |
|---|---|
| ome Bandi Comunicazioni Come funziona Assistenza La mia area  | (ID sede: 16{ , ) VIA                                       |
|   | (ID sede: 23(, VIA PRIV                                     |
| <b>Rimani informato</b><br>Indica le tue preferenze per essere informato sulle<br>prossime iniziative di tuo interesse! | Clicca qui     (ID sede: 1') PIAZZAL       Dati utente      |
| Jltimi bandi pubblicati   | Tutto A Cittadini 🖉   |
|   |   |
| Figura 4 Home page Bandi  | Online – Seleziona profilo                                  |
| alternativa selezionare la voce o   | a area per visualizzare la propria area. Qui selezionare la |

### 🗉 Dati utente

voce

per visualizzare i dettagli della propria utenza.

| Home | Bandi | Comunicazioni  | Come funziona       | Assistenza         | La mia area     |  |          |
|------|-------|----------------|---------------------|--------------------|-----------------|--|----------|
|      |       |                |                     |                    |                 |  | 30 giugn |
|      |       |                |                     |                    | <b>~</b>        |  |          |
|      |       |                | stai opera          | ando ner conto     | Ciao DONATA ABE | NE   |          |
|      |       |                |                     |                    |                 |  |          |
|      |       |                |                     |                    |                 |  |          |
|      |       | 🖻 In lav       | vorazione           |                    |                 | 🖻 Tutte le domande                             |          |
|      |       | In questa se   |                     | izzare le tue      |                 | In questa sezione puoi visualizzare tutte le   |          |
|      |       | domande in     | lavorazione         | 22010101000        |                 | domande  |          |
|      |       | 🔊 Dati         | del profilo         |                    |                 | 🛱 I miej gruppi                                |          |
|      |       |                |                     | lianana i dati di  | al              |  |          |
|      |       | tuo profilo    | צוטוופ אטט עוגעם    | iizzai e i uati ui | 21              | cui fai parte, legati al profilo in uso:       |          |
|      |       | 🗏 Giust        | tificativi di s     | spesa              |                 | 🛛 Preferiti                                    |          |
|      |       | In questa ar   | ea puoi gestire i f | tuoi giustificat   | ivi             | In guesta sezione puoi trovare i bandi che ha  | i        |
|      |       | di spesa e i r | elativi fornitori   | 0                  |                 | salvato  |          |
|      |       | 🗠 Mess         | saggi               |                    |                 | 🕫 Le mie scadenze                              |          |
|      |       | In questa se   | zione puoi legge    | re tutte le        |                 | In questa sezione puoi visualizzare le prossir | ne       |
|      |       | comunicazio    | ni per te           |                    |                 | scadenze sul calendario                        |          |
|      |       | 🚑 Dati         | utente              |                    |                 |  |          |
|      |       | In questa se   | zione puoi visual   | lizzare i dati de  | ella            |  |          |
|      |       | tua utenza     |                     |                    |                 |  |          |

#### Figura 5 La mia area: dati utente

Visualizzati i dati utente, selezionare la Tab "I MIEI PROFILI" per visualizzare l'elenco dei propri profili.

| Regione<br>Lombardia Bandi online  |  | Cerca un bando | Q                         |  |
|--|--|----------------|---------------------------|--|
| Home Bandi Comunicazioni Come funziona   | Assistenza La mia area                                 |                |                           |  |
| Dati utente / I miei profili   | Ciao DONATA ABENE<br>Visualizza e modifica i tuoi dati |                | 30 giugno 2020, ore 10:32 |  |
|  | Dati personali I miei interessi I miei profili         |                |                           |  |
| H<br>Nuovo Profilo   | ABENE DONATA<br>BNADNT43553E767G                       |                | •                         |  |
| Figura 6 I miei profili<br>ndividuato quello di interesse fare clic su per poterlo utilizzare. |  |                |                           |  |

Rev. 00 - Manuale Bandi Online - "Inclusione scolastica - Disabilità sensoriale a.s. 2021/2022" - Domanda del cittadino" - Adesione

#### ATTENZIONE

La nuova Domanda di adesione al bando può essere presentata da uno dei genitori o da chi rappresenta lo studente minore o dallo studente stesso, se maggiorenne. Di seguito le modalità di compilazione (vedi Paragrafo 3.1 )

**SI RICORDA CHE** se è già stata presentata una domanda nella precedente edizione (a.s. 2020/2021), si potrà procedere con la Richiesta di Rinnovo illustrata in seguito (vedi Paragrafo 3.2).

#### ATTENZIONE

Non è possibile presentare una richiesta di rinnovo nei casi in cui è intervenuto un cambio del comune di residenza, oppure la domanda viene presentata da un soggetto diverso rispetto all'anno precedente (come illustrato nel Paragrafo 3.1)

, il

## 3.1 Compilazione Nuova domanda

Per procedere con la presentazione di una Nuova domanda, una volta scelto il profilo, selezionare la voce sistema mostra l'Home page dei Bandi.

Nella Barra di ricerca digitare disabilità sensoriale:

| Regione<br>Lombardia Bandi online   | Cerca un bando   | ٩                                       |
|---|--|---|
| Home Bandi Comunicazioni Come funziona Assistenza La mia area   |  |   |
| Bandi   |  | 08 aprile 2021, ore 15:56               |
| disabilità sensoriale (d  | Q  | Ricerca avanzata                        |
| Cerematiche: S. Agricoltura e Pesca   S. Ambiente ed Energia   S. Amministrazione e Territorio   S. Attività Imprenditoriali e Com.     Saluta e Lanza e Mobilità   S. Istruzione, Formazione e Lavoro   S. Ricerca e Innovazione   S. Salute e Benessere | mercio   & Comunità e Diritti   & Cooj<br>  & Sicurezza ed Emergenze   & Spo | perazione   🗞 Cultura  <br>rt.e.Turismo |
| Filtri attivi:<br>Tutto AR Cittadini Imprese Inti e operatori Pi Concorsi pubblici I in apertura<br>AR Cittadini<br>Aperto<br>Bando   |  |   |
| Disabilità sensoriale (Domanda del  |  |   |
| Codice:   |  |   |
| Disabilità sensoriale (Domanda del cittadino)           Fai domanda         Vedi dettaglio  |  |   |

#### Figura 7 Home page Bandi

Cliccando su "VEDI DETTAGLIO" Vedi dettaglio il sistema apre il collegamento alla pagina web istituzionale di Regione Lombardia da cui è possibile visualizzare le informazioni principali sul bando e accedere alla eventuale manualistica presente.

Cliccando su

Fai domanda il sistema genera la domanda suddivisa in moduli da compilare.

| ← Indietro      | etro Nuova Domanda - ID Domanda: 39822            |                        |  |                                      |               |                                |  |
|-----------------|---|------------------------|--|--------------------------------------|---------------|--------------------------------|--|
|                 | Procedimento<br>Disabilità sensoriale<br>(Domanda | Stato Domanda<br>Bozza | Stato Processo<br>REQUISITI DI ACCESSO | Soggetto Richiedente<br>DONATA ABENE | scopri di più |                                |  |
|                 |   | C                      | Compila                                |                                      |               | <ul> <li>VISUALIZZA</li> </ul> |  |
| REQUISITI DI AC | CESSO   |                        |  |                                      |               |                                |  |
| REQUISIT        | REQUISITI DI ACCESSO                              |                        |  |                                      |               |                                |  |
| REQUIS          | SITI DI ACCESSO                                   |                        |  |                                      |               |                                |  |
| SOGGETTO        | RICHIEDENTE                                       |                        |  |                                      |               |                                |  |
| Codice fiscale  | i.  |                        | Cognome                                |                                      |               |                                |  |
| BNADNT43        | S53E767G  |                        | ABENE                                  |                                      |               |                                |  |
| Nome            | Nome E-mail (non indicare un indirizzo PEC) *     |                        |  |                                      |               |                                |  |
| DONATA          |   |                        |  |                                      |               |                                |  |



### 3.1.1 Requisiti di accesso

| ← Indietro Nuova Domanda - ID Domanda: 39822   |  |                                |                                  |  |   |                                    |              |
|--|--|--------------------------------|----------------------------------|--|---|------------------------------------|--------------|
|  | Procedimento<br>Disabilità sensoriale<br>(Domanda      | Stato Domanda<br>Bozza         | Stato Processo<br>REQUISITI DI A | ACCESSO  | Soggetto Richiedente<br>DONATA ABENE  | SCOPRI DI PIÙ                      |              |
|  |  |                                | Compila                          |  |   |                                    | O VISUALIZZA |
| REQUISITI DI ACCE  | ESSO   |                                |                                  |  |   |                                    |              |
| REQUISITI<br>REQUISI<br>SOGGETTO<br>Codice fiscale<br>BNADNT4353<br>Nome<br>DONATA<br>Telefono * | DI ACCESSO<br>ITI DI ACCESSO<br>RICHIEDENTE<br>53E767G |                                |                                  | Cognome<br>ABENE<br>E-mail (non<br>S<br>Il soggetto (<br>O Genito<br>O Tutore<br>O Benef | indicare un indirizzo PEC) *<br>  | dell'avente diritto                | 0            |
| ALUNNO/S1 Codice fiscale * Codice fiscale * Provincia di nas Provincia di nas Provincia di res   | TUDENTE BENEFICIARIO                                   | a dal domicilio indicare la pr | ▼<br>rovincia del                | Cognome *  | cita *<br>  | a dal domicilio indicare il comu   | ✓<br>Ine del |
| - seleziona<br>CAP di residenz   | :=<br>za (se la residenza è diversa dal                | domicilio indicare il CAP del  | I domicilio) *                   | domicilio) * - selezic Indirizzo di domicilio) * SALVA BO                                | residenza (se la residenza è diversa<br>na -<br>residenza (se la residenza è diversa<br>ZZA | a dal domicilio indicare l'indiriz | zzo del      |

#### Figura 9 - Requisiti di accesso

Prendere visione dei dati del Soggetto richiedente, e compilare quelli mancanti richiesti.

Proseguire compilando i dati del Soggetto Beneficiario.

SI RICORDA CHE i dati richiesti possono variare in funzione della tipologia di soggetto che richiede la domanda.

| Telefono * 123  | Il soggetto richiedente agisce in qualità di: * O Genitore del beneficiario O Tutore/amministratore di sostegno dell'avente diritto     Beneficiario |
|---|--|
| ALUNNO/STUDENTE BENEFICIARIO  |  |
| Codice fiscale<br>BNADNT43553E767G  | Cognome<br>ABENE   |
| Nome<br>DONATA  | Data di nascita *  |
| Provincia di nascita *  | Comune di nascita *  |
| Milano 💙  | Milano 🗸   |
| Provincia di residenza (se la residenza è diversa dal domicilio indicare la provincia del<br>domicilio) * | Comune di residenza (se la residenza è diversa dal domicilio indicare il comune del<br>domicilio) *  |
| Milano 🗸  | Milano 🗸   |
| CAP di residenza (se la residenza è diversa dal domicilio indicare il CAP del domicilio) *                | Indirizzo di residenza (se la residenza è diversa dal domicilio indicare l'indirizzo del<br>domicilio) *   |
| 11111   | via test   |
| VAI AVANTI  | SALVA BOZZA  |

#### Figura 10 – Soggetto richiedente coincidente con il beneficiario

All'interno del modulo sono presenti i seguenti pulsanti:

SALVA BOZZA cliccando su questo pulsante è possibile salvare in qualunque momento i dati immessi nella pratica per poi riprenderne la compilazione in un momento successivo.

vai avanti
 permette di avanzare al passo successivo di compilazione.

#### ATTENZIONE

#### I campi marcati dall'asterisco sono obbligatori.

Al termine della compilazione cliccare su

VAI AVANTI

per confermare i dati inseriti e passare al modulo successivo.

Il sistema effettua controlli sulle informazioni inserite nei termini di presenza dei dati obbligatori, formato e coerenza coi requisiti di partecipazione al bando. Nel caso in cui siano rispettate tutte le predette condizioni la pratica viene salvata e passa al modulo successivo, in caso contrario verrà segnalato in rosso il relativo messaggio di errore. Sarà necessario correggere i dati errati per poter proseguire.

## 3.1.2 Dati del Soggetto beneficiario

| ← Indietro       |  | Nuov                   | a Domanda -                  | ID Domar            | nda: 39822                           |               |              |  |  |
|------------------|--|------------------------|------------------------------|---------------------|--------------------------------------|---------------|--------------|--|--|
|                  | <b>Procedimento</b><br>Disabilità sensoriale<br>(Domanda | Stato Domanda<br>Bozza | Stato Proces:<br>REQUISITI D | so<br>DI ACCESSO    | Soggetto Richiedente<br>DONATA ABENE | SCOPRI DI PIÙ |              |  |  |
|                  |  |                        | Compila                      |                     |                                      |               | O VISUALIZZA |  |  |
| DATI DEL SOGGET  | ITO BENEFICIARIO   |                        |                              |                     |                                      |               |              |  |  |
| DATI DEL S       | OGGETTO BENEFICIARIO                                     |                        |                              |                     |                                      |               |              |  |  |
| DATI DE          | L SOGGETTO BEN   | IEFICIARIO             |                              |                     |                                      |               |              |  |  |
| ENTE DI RIF      | ERIMENTO   |                        |                              |                     |                                      |               |              |  |  |
| Milano           | innento  |                        |                              |                     |                                      |               |              |  |  |
| DATI DELLO       | STUDENTE BENEFICIAR                                      | 10                     |                              |                     |                                      |               |              |  |  |
| Ha già usufruit  | o del servizio di assistenza alla                        | comunicazione? *       |                              | Sono presenti       | fratelli conviventi con disabilită s | sensoriale? * |              |  |  |
| O Si             |  |                        |                              | O Si                |                                      |               |              |  |  |
| O No             |  |                        |                              | O No                |                                      |               |              |  |  |
| Figlio di genito | re/i con disabilită sensoriale? *                        |                        |                              | Specificare la c    | disabilità sensoriale dello studen   | te *          |              |  |  |
| O Si             |  |                        |                              | O Sordo             |                                      |               |              |  |  |
| O No             |  |                        |                              | O Cieco             |                                      |               |              |  |  |
|                  |  |                        |                              | O Sordo-ci          | eco                                  |               |              |  |  |
| E' presente un'  | 'ulteriore disabilită? *                                 |                        | 6                            | Scuola che free     | quenterà nell'anno scolastico 20     | 21/22 *       |              |  |  |
| O Si             |  |                        |                              | Scuola d            | ell'infanzia                         |               |              |  |  |
| ○ No             |  |                        |                              | O Primaria          |                                      |               |              |  |  |
|                  |  |                        |                              | Seconda     Seconda | ria di primo grado                   |               |              |  |  |
| Classe (a.e. 20) | 1/22/ *  |                        |                              | Nome della se       |                                      |               |              |  |  |
|                  | 2 17 2 2)  |                        |                              | Nome della sci      | JUIA (d.S. 2021/22)                  |               |              |  |  |
|                  |  |                        |                              |                     |                                      |               |              |  |  |
| 03               |  |                        |                              |                     |                                      |               |              |  |  |
| 04               |  |                        |                              |                     |                                      |               | 1            |  |  |
| 0 5              |  |                        |                              | 4000 caratte        | ri disponibili                       |               |              |  |  |
|                  |  |                        | TORNA INDIETRO               | VAI AVANTI          | SALVA BOZZA                          |               |              |  |  |

Figura 11 – Dati Alunno/studente beneficiario

In funzione dei dati del beneficiario compilati nel modulo 1, il sistema carica in automatico le informazioni dell'ATS di riferimento.

Proseguire la compilazione valorizzando i Dati Alunno/studente beneficiario.

VAI AVANTI

per confermare i dati inseriti e passare al modulo successivo.

Il sistema effettua controlli sulle informazioni inserite nei termini di presenza dei dati obbligatori, formato e coerenza coi requisiti di partecipazione al bando. Nel caso in cui siano rispettate tutte le predette condizioni la pratica viene salvata e passa al modulo successivo, in caso contrario verrà segnalato in rosso il relativo messaggio di errore. Sarà necessario correggere i dati errati per poter proseguire.

#### ATTENZIONE

Cliccando sul pulsante è possibile tornare allo step di compilazione precedente qualora si volesse integrare o correggere dei dati inseriti nel modulo precedente.

## 3.1.3 Documenti

| ← Indietro               |   | Nuova                      | Domanda - ID Domar                     | nda: 39822                           |                          |             |
|--------------------------|---|----------------------------|--|--------------------------------------|--------------------------|-------------|
|                          | Procedimento<br>Disabilità sensoriale<br>(Domanda | Stato Domanda<br>Bozza     | Stato Processo<br>REQUISITI DI ACCESSO | Soggetto Richiedente<br>DONATA ABENE | SCOPRI DI PIÙ            |             |
|                          |   |                            | Compila                                |                                      |                          |             |
|                          | _   |                            |  |                                      |                          |             |
| DOCUMENT                 | 1   |                            |  |                                      |                          |             |
| DOCUMEN                  | п   |                            |  |                                      |                          |             |
| DOCUM                    | ENTI  |                            |  |                                      |                          |             |
| Documenta<br>oculistica) | azione sanitaria attestan                         | te la disabilità sensorial | le (Audiogramma, Certificato di        | sordită, Certificato/Verbale         | di ipovisione o cecità/\ | lisita      |
| DOCUMEN                  | TAZIONE SANITARIA *                               | >                          |  |                                      |                          |             |
| # ^                      |   | DESCRIZIONE 🗢              |  |                                      |                          |             |
| Diagnosi fu              | inzionale nella quale sia (                       | esplicitata la necessità ( | di assistenza per la comunicazi        | one                                  |                          |             |
| DIAGNOSI                 |   |                            |  |                                      |                          |             |
| *^                       |   | DESCRIZIONE 🗢              |  |                                      |                          |             |
|                          |   |                            |  |                                      |                          |             |
| Motivazioni m            | ancato caricamento della diagn                    | osi funzionale *           |  |                                      |                          |             |
| О Но Гарр                | untamento in corso                                |                            |  |                                      |                          |             |
| 🔘 Sto avvi               | ando in questo momento la                         | certificazione             |  |                                      |                          |             |
| O Non in p               | 0SSESS0   |                            |  |                                      |                          |             |
| Verbale del<br>2185/2011 | collegio di accertamento<br>I                     | o per l'individuazione de  | ello studente disabile ai sensi d      | el DPCM 185/2006, della DG           | R 3449/2006, integrat    | a dalla DGR |
| VERBALE D                |   |                            |  |                                      |                          |             |
| # ^                      |   | DESCRIZIONE 🖨              |  |                                      |                          |             |
|                          |   |                            |  |                                      |                          |             |
| Motivazioni ma           | incato caricamento del verbale                    | *                          |  |                                      |                          |             |
| O Ho l'appu              | intamento in corso                                |                            |  |                                      |                          |             |
| O Sto avvia              | ndo in questo momento la o                        | ertificazione              |  |                                      |                          |             |
| O Non in po              | ossesso   |                            |  |                                      |                          |             |
|                          |   |                            | TORNA INDIETRO VAI AVANTI S            | ALVA BOZZA                           |                          |             |

#### Figura 12 Documenti

Nel terzo modulo è necessario effettuare l'upload (caricamento) della documentazione richiesta nelle varie aree.

Selezionare il bottone per visualizzare la maschera di inserimento della **Documentazione sanitaria attestante la** disabilità sensoriale (Audiogramma, Certificato di sordità, Certificato/Verbale di ipovisione o cecità/Visita oculistica).

| DOCUMENTI > DOCUMENTI > DOCUMENTAZIONE SANITARIA [1] | ×                                       |
|--|---|
| DOCUMENTAZIONE SANITARIA                             |   |
| DOCUMENTAZIONE SANITARIA                             |   |
| Documento  |   |
| Documento *  | Descrizione *                           |
| CARICA   |   |
|  |   |
|  |   |
|  | 4000 caratteri disponibili              |
|  |   |
|  | INDIETRO SALVA DOCUMENTAZIONE SANITARIA |
|  |   |

#### Figura 13 Documentazione Sanitaria

Effettuare l'upload (caricamento) della documentazione selezionando il bottone e compilando la Descrizione. Al termine selezionare selezionare per confermare il caricamento.

Proseguire selezionando il bottone per visualizzare la maschera di inserimento della documentazione della Diagnosi funzionale nella quale sia esplicitata la necessità di assistenza per la comunicazione.

| DOCUMENTI > DOCUMENTI > DIAGNOSI FUNZIONALE [1]           |  | ×  |
|---|--|----|
| DIAGNOSI FUNZIONALE                                       |  |    |
| DIAGNOSI FUNZIONALE                                       |  |    |
| Documento   |  |    |
| Documento "   | Descrizione *  |    |
| CARICA  |  |    |
|   |  |    |
|   | A000 caratteri diceonibili                             | // |
| ·   | 4000 caracter usponibili                               |    |
|   | INDIETRO SALVA DIAGNOSI FUNZIONALE                     |    |
|   |  |    |
| Figura 14 Diag  | nosi funzionale  |    |
| ffettuare l'upload (caricamento) della documentazione sel | ezionando il bottone carica e compilando la Descrizior | e. |

per confermare il caricamento.

SALVA DIAGNOSI FUNZIONALE

termine selezionare

Concludere la compilazione del modulo selezionando il bottone per visualizzare la maschera di inserimento della documentazione del Verbale del collegio di accertamento per l'individuazione dello studente disabile ai sensi del DPCM 185/2006, della DGR 3449/2006, integrata dalla DGR 2185/2011.

| DOCUMENTI > DOCUMENTI > VERBALE DI ACCERTAMENTO [1] |  | × |
|---|--|---|
| VERBALE DI ACCERTAMENTO                             |  |   |
| VERBALE DI ACCERTAMENTO                             |  |   |
| Documento   |  |   |
| Documento *   | Descrizione *                          |   |
| CARICA  |  |   |
|   |  |   |
|   |  |   |
|   | 4000 caratteri disponibili             | ~ |
|   |  |   |
|   | INDIETRO SALVA VERBALE DI ACCERTAMENTO | • |
|   |  |   |

#### Figura 15 Verbale accertamento

Effettuare l'upload (caricamento) della documentazione selezionando il bottone CARICA e compilando la Descrizione. Al

termine selezionare

per confermare il caricamento.

Nel caso in cui non si è in grado di caricare il verbale è necessario indicarne la motivazione, selezionandola tra quelle proposte.

| *^                        | DESCRIZIONE 🗢                  |  |  |  |
|---------------------------|--------------------------------|--|--|--|
|                           |                                |  |  |  |
| Motivazioni mancato cario | amento del verbale *           |  |  |  |
| O Ho l'appuntamento       | in corso                       |  |  |  |
| O Sto avviando in qu      | esto momento la certificazione |  |  |  |
| O Non in possesso         |                                |  |  |  |

#### **Figura 16 Motivazione**

VAI AVANTI

Al termine della compilazione cliccare su

per confermare i dati inseriti e passare al modulo successivo.

Il sistema effettua controlli sulle informazioni inserite nei termini di presenza dei dati obbligatori, formato e coerenza coi requisiti di partecipazione al bando. Nel caso in cui siano rispettate tutte le predette condizioni la pratica viene salvata e passa al modulo successivo, in caso contrario verrà segnalato in rosso il relativo messaggio di errore. Sarà necessario correggere i dati errati per poter proseguire.

#### ATTENZIONE

#### TORNA INDIETRO

SALVA VERBALE DI ACCERTAMENTO

Cliccando sul pulsante **e possibile** tornare allo step di compilazione precedente qualora si volesse integrare o correggere dei dati inseriti nel modulo precedente.

### 3.1.4 Domanda di Adesione - Presentazione

| ← Indietro   |   | Nuova Do  | manda - ID Domar                                       | nda: 39822   |               |            |
|--|---|---|--|--|---------------|------------|
|  | Procedimento<br>Disabilità sensoriale<br>(Domanda   | Stato Domanda<br>Bozza                            | Stato Processo<br>REQUISITI DI ACCESSO                 | Soggetto Richiedente<br>DONATA ABENE                 | scopri di più |            |
|  |   | (   | Compila  |  |               | VISUALIZZA |
| DOMAND<br>PRES<br>DOMAND<br>DOMAN<br>AVVISI<br>ATTENZIONE:<br>'Invia la doma | A DI ADESIONE -<br>ENTAZIONE<br>A DI ADESIONE - PRESENTAZIONE<br>IDA DI ADESIONE -<br>La dornanda sarà inviata a sistem<br>nda al comune' | - presentazione a solo dopo aver premuto sul boti | tone   |  |               |            |
| DOMANDA<br>Domanda di a<br>Domanda di a<br>(12.1 kB)                         | DI ADESIONE<br>desione per presa visione<br>desione per presa visione.pd  | SCARICA   | Si conferma il<br>Si<br>No<br>INVIA LA DOMANDA AL COMU | contenuto della domanda di adesio<br>INE SALVA BOZZA | ne *          |            |

#### Figura 17 Domanda di Adesione – Presentazione

#### ATTENZIONE

In caso di autenticazione a sistema via SPID o CNS o CIE il sistema non prevede il caricamento della domanda di adesione ma solo la conferma di averne preso visione, non sarà quindi richiesto né di indicare la modalità di firma né di allegare il documento di identità.

INVIA LA DOMANDA AL COMUNE

Concludere la compilazione della domanda selezionando il bottone

#### ATTENZIONE

Sarà necessario accedere a bandi Online tramite SPID o CIE o CNS/PIN per procedere con l'invio della domanda.

#### ATTENZIONE

Una volta effettuato l'invio della pratica non sarà più possibile modificare i dati inseriti.

## 3.2 Compilazione Richiesta di Rinnovo domanda di adesione

Il cittadino che ha già presentato una domanda nella precedente edizione (a.s. 2020-2021), potrà procedere con la Richiesta di Rinnovo come descritto sotto.

Una volta scelto il profilo selezionare la voce La mia area ed accedere a Tutte le domande per visualizzare l'elenco dei propri procedimenti.

| Home | Bandi  | Comunicazioni | Come funziona   | Assistenza     | La mia area   |  |       |                       |
|------|--|---------------|-----------------|----------------|---|--|-------|-----------------------|
|      |  |               |                 | L              |   |  | 06 a  | prile 2021, ore 12:02 |
|      |  |               |                 |                | ***   |  |       |                       |
|      |  |               | s               | stai operando  | Ciao DONATA A<br>o per conto di INNE  | <b>ABENE</b><br>E <b>LS S.r.I.</b> – INNELS S.R.L. |       |                       |
|      | 🖻 In lavorazione   |               |                 |                |   | 🖻 Tutte le domande                                 |       |                       |
|      | In questa sezione puoi visualizzare le tue<br>domande in lavorazione |               |                 | lizzare le tue | 2   | In questa sezione puoi visualizzare tut<br>domande | te le |                       |
|      |  | 🚑 Dati        | del soggett     | 0              | _   | 😵 I miei gruppi                                    |       |                       |
|      | Qui puoi visualizzare i dati del soggetto pe<br>stai operando        |               |                 |                | er cui Qui puoi gestire le deleghe degli uten<br>operano per conto del soggetto |  | che   |                       |
|      |  | 🗏 Giust       | tificativi di o | snesa          |   | 🗋 Preferiti  |       |                       |
|      |  |               |                 |                | Figura 18 La  | a mia area   |       |                       |
|      |  |               |                 |                |   |  |       |                       |

Il sistema visualizza la pagina dedicata a tutte le domande di partecipazione associate al profilo.

| Lombardia Bandi online           | 2  | Cerca un bando                     | Q                      |
|----------------------------------|--|------------------------------------|------------------------|
| me Bandi Comunicazioni Come fun: | riona Assistenza <u>La mia area</u>                                    |                                    |                        |
| ila area / Tutte le domande      |  |                                    | 08 aprile 2021, ore 17 |
|                                  | F Tutte le domande<br>In questa sezione puoi visualizzare tutte le dom | ande                               |                        |
| isabilità sensoriale             |  | Q                                  | Ricerca avanzata       |
| Codice procedimento              | Titolo procedimento  | Tipo procedimento                  |                        |
| Codice procedimento              | Titolo procedimento  | Seleziona                          | -                      |
| ID domanda                       | Titolo domanda   | Soggetto richiedente               |                        |
| ID domanda                       | Titolo domanda   | Soggetto richiedente               |                        |
| Codice fiscale sogg. rich.       | Stato domanda  | Stato processo                     |                        |
| Codice fiscale sogg, rich.       | Seleziona  | <ul> <li>Stato processo</li> </ul> |                        |
|                                  | Annulla filtri Cerca   |                                    |                        |
| a da 1 a 1 di 1 elementi         |  |                                    | Visualizza 5 🗸 elem    |
| xdice procedimento               | ↑↓ Titolo procedimento ↑↓  | Numero domande                     | 14                     |
| U12020011009                     | Disabilità sensoriale (Domanda del cittadino)                          | 1                                  | Elenco<br>domande      |
|                                  |  |                                    |                        |
|                                  | Disabilità sensoriale (Domanda del cittadino) (RLU12020                | 0011009)                           |                        |

| ID domanda 📋 | Titolo domanda 📋 | Stato domanda 📋 | Stato processo  | Soggetto richiedente | Stato di lavorazione | Ultimo accesso 11      |      |
|--------------|------------------|-----------------|---|----------------------|----------------------|------------------------|------|
| 32117        | Nuova Domanda    | Presentato      | Domanda presentata a.s. 2020/2021 - Gestione rinnovo per a.s. 2021/2022 | ABENE DONATA         | ٠                    | 03/06/2020<br>11:20:07 | Apri |

#### Figura 19 Home page Bandi

Impostare un filtro di ricerca oppure selezionare il bottone per visualizzare l'elenco dei procedimenti, fare clic su encodonarde in corrispondenza del bando Disabilità sensoriale domanda del cittadino per visualizzare l'elenco delle domande che sono state compilate indipendentemente dal loro stato di lavorazione.

Apri

In corrispondenza della domanda di interesse fare clic su

per visualizzare il modulo da compilare.

#### ATTENZIONE

Il Sistema visualizza la domanda in sola lettura, per poter procedure con la sua compilazione (richiesta di rinnovo) è necessario prenderla in carico.



Figura 21 – Domanda presa in carico

Prendere visione degli avvisi riportati e dei Dati Generali, riportanti le informazioni in merito all'invio della domanda presentata per l'a.s. 2020/2021.

Selezionare il bottone

AVVIA PRESENTAZIONE DOMANDA A.S. 2021/2022 VIA RINNOVO DOMANDA A.S. PRECEDENTE

per generare i moduli del

Rinnovo domanda da compilare.

## 3.2.1 Requisiti di accesso – rinnovo per a.s.2021/2022

| ← Indietro                                  |  | Nuova Do                          | omanda - I                              | ID Doman                                      | da: 32117                            |                                   |              |  |
|---|--|-----------------------------------|---|---|--------------------------------------|-----------------------------------|--------------|--|
| Proced<br>Disabi<br>(Doma                   | <b>imento</b><br>lità sensoriale<br>anda | Stato Domanda<br>Presentato       | Stato Processi<br>Domanda pro<br>2020/2 | o<br>esentata a.s.                            | Soggetto Richiedente<br>DONATA ABENE | scopri di più                     |              |  |
|   |  |                                   | Compila                                 |   |                                      |                                   | O VISUALIZZA |  |
| REQUISITI DI ACCESSO - RI<br>A.S. 2021/2022 | NNOVO PER                                |                                   |   |   |                                      |                                   |              |  |
| REQUISITI DI ACCESS                         | 0 - RINNOVO PER A.S. 2021                | /2022                             |   |   |                                      |                                   |              |  |
| REQUISITI DI                                | ACCESSO - ri                             | nnovo per a.s. 20                 | 21/2022                                 |   |                                      |                                   |              |  |
| SOGGETTO RICHIE                             | DENTE                                    |                                   |   |   |                                      |                                   |              |  |
| Codice fiscale                              |  |                                   |   | Cognome                                       |                                      |                                   |              |  |
| BNADNT43S53E767                             | G  |                                   |   | ABENE   |                                      |                                   |              |  |
| Nome  |  |                                   |   | E-mail (non indicare un indirizzo PEC)        |                                      |                                   |              |  |
| DONATA                                      |  |                                   |   | S01   |                                      |                                   |              |  |
| Telefono *                                  |  |                                   |   | Il soggetto richiedente agisce in qualità di: |                                      |                                   |              |  |
| '   |  |                                   |   | Genitore del beneficiario                     |                                      |                                   |              |  |
| ALUNNO/STUDEN                               | TE BENEFICIARIO                          |                                   |   |   |                                      |                                   |              |  |
| Codice fiscale                              |  |                                   |   | Cognome                                       |                                      |                                   |              |  |
| BNAVLM73A51C521                             | Q  |                                   |   | abe   |                                      |                                   |              |  |
| Nome  |  |                                   |   | Data di nascita                               | *                                    |                                   |              |  |
| test  |  |                                   |   | //  | <b>#</b>                             |                                   |              |  |
| Provincia di nascita *                      |  |                                   |   | Comune di nas                                 | cita *                               |                                   |              |  |
| - seleziona -                               |  |                                   | ~                                       | - seleziona                                   | 1 -                                  |                                   | ~            |  |
| Provincia di residenza (s<br>domicilio)     | se la residenza è diversa d              | al domicilio indicare la provinci | a del                                   | Comune di resi<br>domicilio)                  | idenza (se la residenza è diversa da | al domicilio indicare il comune   | del          |  |
| Milano                                      |  |                                   |   | Milano  |                                      |                                   |              |  |
| CAP di residenza (se la r                   | residenza è diversa dal do               | micilio indicare il CAP del domi  | tilio) *                                | Indirizzo di resi                             | idenza (se la residenza è diversa da | al domicilio indicare l'indirizzo | del          |  |
|   |  |                                   |   | comicílio)*                                   |                                      |                                   |              |  |
|   |  |                                   |   |   |                                      |                                   |              |  |
|   |  |                                   | VAI AVANTI                              | SALVA BOZZA                                   | A                                    |                                   |              |  |

Figura 22 - Requisiti di accesso - rinnovo per a.s.2021/2022

#### ATTENZIONE

Il sistema riporta le informazioni in suo possesso acquisite dalla domanda precedente.

Sarà necessario prendere visione dei dati del Soggetto richiedente, e compilare quelli mancanti richiesti.

Proseguire compilando i dati dell'Alunno/studente Beneficiario.

#### All'interno del modulo sono presenti i seguenti pulsanti:

SALVA BOZZA
 cliccando su questo pulsante è possibile salvare in qualunque momento i dati immessi nella
 pratica per poi riprenderne la compilazione in un momento successivo.

vai avanti permette di avanzare al passo successivo di compilazione.

#### ATTENZIONE

#### I campi marcati dall'asterisco sono obbligatori.

Al termine della compilazione cliccare su per confermare i dati inseriti e passare al modulo successivo.

Il sistema effettua controlli sulle informazioni inserite nei termini di presenza dei dati obbligatori, formato e coerenza coi requisiti di partecipazione al bando. Nel caso in cui siano rispettate tutte le predette condizioni la pratica viene salvata e passa al modulo successivo, in caso contrario verrà segnalato in rosso il relativo messaggio di errore. Sarà necessario correggere i dati errati per poter proseguire.

# 3.2.2 Dati del Alunno/studente beneficiario - rinnovo per a.s.2021/2022

| ← Indietro                   |   | Nuova                       | Domanda - ID Dom                                   | anda: 32117  |                 |            |  |  |
|------------------------------|---|-----------------------------|--|--|-----------------|------------|--|--|
|                              | Procedimento<br>Disabilità sensoriale<br>(Domanda | Stato Domanda<br>Presentato | Stato Processo<br>Domanda presentata a.:<br>2020/2 | Soggetto Richiedente<br>6. DONATA ABENE  | scopri di più   |            |  |  |
|                              |   |                             | Compila  |  |                 | VISUALIZZA |  |  |
| DATI DEL SOGGE<br>RINNOVO PE | ETTO BENEFICIARIO -<br>R A.S. 2021/2022           |                             |  |  |                 |            |  |  |
| DATI DEL S                   | OGGETTO BENEFICIARIO - RINNO                      | /0 PER A.S. 2021/2022       |  |  |                 |            |  |  |
| DATI DE                      | L SOGGETTO BEN                                    | NEFICIARIO - rini           | 10vo per a.s. 2021/                                | 2022   |                 |            |  |  |
| Ente di rifer                | imento  |                             |  |  |                 |            |  |  |
| Comune di rife               | rimento   |                             | ATS di rife  | rimento  |                 |            |  |  |
| Milano                       |   |                             | ATS Citta  | Metropolitana di Milano - 321  | 1               |            |  |  |
| DATI DELLO                   | STUDENTE BENEFICIAR                               | NO                          |  |  |                 |            |  |  |
| Ha giã usufruit              | o del servizio di assistenza alla                 | comunicazione? *            | Sono pres  | enti fratelli conviventi con disabilità  | ă sensoriale? * |            |  |  |
| 0 នា                         |   |                             | O si   | O si   |                 |            |  |  |
| O No                         |   |                             | O No   |  |                 |            |  |  |
| Figlio di genito             | re/i con disabilită sensoriale? *                 |                             | Disabilită   | Disabilità sensoriale dello studente così come indicata nella domanda per a.s. 2020/2021 |                 |            |  |  |
| 0 នា                         |   |                             | Cieco  |  |                 |            |  |  |
| O No                         |   |                             |  |  |                 |            |  |  |
| E' presente un'              | ulteriore disabilită?                             |                             | Scuola che   | frequenterà nell'anno scolastico 2   | 2021/22 *       |            |  |  |
| No                           |   |                             | O Scuo   | la dell'infanzia   |                 |            |  |  |
|                              |   |                             | O Prim   | O Primaria   |                 |            |  |  |
|                              |   |                             | 0 Seco   | ndaria di primo grado<br>ndaria di secondo grado/C.F.P.                                  |                 |            |  |  |
| Classe (a.s. 202             | 21/22)*   |                             | Nome dell  | a scuola (a.s. 2021/22) *  |                 |            |  |  |
| 0 1                          |   |                             |  |  |                 |            |  |  |
| 0 2                          |   |                             |  |  |                 |            |  |  |
| О з                          |   |                             |  |  |                 |            |  |  |
| 0 4                          |   |                             | 4000 car   | attori dicponibili   |                 | //         |  |  |
| 0 5                          |   |                             | 4000 Car   | atten disponioni   |                 |            |  |  |
|                              |   |                             | VAI AVANTI TORNA INDIETRO                          | SALVA BOZZA  |                 |            |  |  |

Figura 23 – Dati del Soggetto beneficiario - rinnovo per a.s.2021/2022

Il sistema carica in automatico le informazioni dell'ATS di riferimento.

Proseguire la compilazione valorizzando i Dati dello studente beneficiario.

SI RICORDA CHE il sistema riporta in automatico le informazioni relative alla disabilità sensoriale dello studente acquisite dalla domanda precedente.

Al termine della compilazione cliccare su

VAI AVANTI

per confermare i dati inseriti e passare al modulo successivo.

Il sistema effettua controlli sulle informazioni inserite nei termini di presenza dei dati obbligatori, formato e coerenza coi requisiti di partecipazione al bando. Nel caso in cui siano rispettate tutte le predette condizioni la pratica viene salvata e passa al modulo successivo, in caso contrario verrà segnalato in rosso il relativo messaggio di errore. Sarà necessario correggere i dati errati per poter proseguire.

#### ATTENZIONE

TORNA INDIETRO

Cliccando sul pulsante e possibile tornare allo step di compilazione precedente qualora si volesse integrare o correggere dei dati inseriti nel modulo precedente.

## 3.2.3 Documenti - rinnovo per a.s.2021/2022

| ← Indietro  | Nuova Domanda - ID Domanda: 32117                              |                             |   |                                      |                                       |  |
|---|--|-----------------------------|---|--------------------------------------|---------------------------------------|--|
|   | Procedimento<br>Disabilità sensoriale<br>(Domanda              | Stato Domanda<br>Presentato | Stato Processo<br>Domanda presentata a.s.<br>2020/2 | Soggetto Richiedente<br>DONATA ABENE | SCOPRI DI PIÙ                         |  |
|   |  | (                           | Compila   |                                      | • VISUALIZZA                          |  |
| DOCUMENTI -<br>202<br>DOCUMEN   | RINNOVO PER A.S.<br>21/2022<br>TI - RINNOVO PER A.S. 2021/2022 |                             |   |                                      |                                       |  |
| DOCUM   | ENTI - rinnovo pe  | r a.s. 2021/2022            |   |                                      |                                       |  |
| INTEGRAZIO  | DNE PER RINNOVO - Doci<br>o cecità/Visita oculistica)          | umentazione sanitaria atte  | stante la disabilità sensoria                       | ale (Audiogramma, Certificat         | to di sordità, Certificato/Verbale di |  |
|   |  |                             |   |                                      |                                       |  |
| # <b>^</b>  |  | DESCRIZIONE 🗢               |   |                                      |                                       |  |
| INTEGRAZIONE PER RINNOVO - Diagnosi funzionale nella quale sia esplicitata la necessità di assistenza per la comunicazione  |  |                             |   |                                      |                                       |  |
| DIAGNOSI F  |  |                             |   |                                      |                                       |  |
| # ^   |  | DESCRIZIONE 🗢               |   |                                      |                                       |  |
| INTEGRAZIONE PER RINNOVO - Verbale del collegio di accertamento per l'individuazione dello studente disabile ai sensi del DPCM 185/2006, della DGR 3449/2006, integrata dalla DGR 2185/2011 |  |                             |   |                                      |                                       |  |
|   |  |                             |   |                                      |                                       |  |
| = ^   |  | DESCRIZIONE 🗢               |   |                                      |                                       |  |
|   |  | VAI AV                      | IANTI TORNA INDIETRO S                              | ALVA BOZZA                           |                                       |  |

#### Figura 24 Documenti - rinnovo per a.s.2021/2022

Nel terzo modulo è possibile effettuare l'upload (caricamento) della documentazione nelle varie aree (documentazione integrativa rispetto alla domanda presentata per l' a.s. 2020/2021).

Selezionare il bottone per visualizzare la maschera di inserimento della INTEGRAZIONE PER RINNOVO - Documentazione sanitaria attestante la disabilità sensoriale (Audiogramma, Certificato di sordità, Certificato/Verbale di ipovisione o cecità/Visita oculistica).

| DOCUMENTI - rinnovo per a.s. 2021/2022 > DOCUMENTI - rinnovo per a.s. 2021/2022 > DOCUMENTAZIONE SANITARIA [1] |               |   |   |  |  |
|--|---------------|---|---|--|--|
| DOCUMENTAZIONE SANITARIA   |               |   |   |  |  |
| DOCUMENTAZIONE SANITARIA   |               |   |   |  |  |
| Documento  |               |   |   |  |  |
| Documento *  | Descrizione * |   |   |  |  |
| CARICA   |               |   |   |  |  |
|  |               |   | _ |  |  |
|  |               | INDIETRO SALVA DOCUMENTAZIONE SANITARIA |   |  |  |

#### Figura 25 Documentazione Sanitaria

Effettuare l'upload (caricamento) della documentazione selezionando il bottone carica e compilando la Descrizione. Al termine selezionare sautazione santaria per confermare il caricamento.

Proseguire selezionando il bottone per visualizzare la maschera di inserimento della documentazione della INTEGRAZIONE PER RINNOVO - Diagnosi funzionale nella quale sia esplicitata la necessità di assistenza per la comunicazione.

| DOCUMENTI - rinnovo per a.s. 2021/2022 > DOCUMENTI - rinn | Iovo per a.s. 2021/2022 > DIAGNOSI FUNZIONALE [1]  | ×                 |
|---|--|-------------------|
| DIAGNOSI FUNZIONALE                                       |  |                   |
| DIAGNOSI FUNZIONALE                                       |  |                   |
| Documento   |  |                   |
| Documento *   | Descrizione *  |                   |
| CARICA  |  |                   |
|   | INDIETRO SALVA DI  | AGNOSI FUNZIONALE |
| 2//0/2005 integrate dalla DED 2001                        | שורצוע ערמבעבו למחופורט אבו דוויוטויוטעמצוטוים עפוע גנטעבורב עראמטוים מראבווגי עבו גדיבוא דעסירצע. | oo, della Dur     |
|   | Figura 26 Verbale accertamento   |                   |
| Effettuare l'upload (caricamento) della                   | documentazione selezionando il bottone CARICA e compilando la                                      | Descrizione.      |
| ermine selezionare  | per confermare il caricamento.   |                   |

Proseguire la compilazione del modulo selezionando il bottone <sup>1</sup> per visualizzare la maschera di inserimento della documentazione dell'INTEGRAZIONE **PER RINNOVO - Verbale del collegio di accertamento per l'individuazione dello studente disabile ai sensi del DPCM 185/2006, della DGR 3449/2006, integrata dalla DGR 2185/2011.** 

| DOCUMENTI - rinnovo per a.s. 2021/2022 > DOCUMENTI - rinnovo per a.s. 2021/2022 > VERBALE DI ACCERTAMENTO [1] |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| VERBALE DI ACCERTAMENTO   |  |  |  |  |  |
| VERBALE DI ACCERTAMENTO   |  |  |  |  |  |
| Documento   |  |  |  |  |  |
| Documento *   | Descrizione *                          |  |  |  |  |
| CARICA  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
|   | INDIETRO SALVA VERBALE DI ACCERTAMENTO |  |  |  |  |

#### Figura 27 Diagnosi funzionale

Effettuare l'upload (caricamento) della documentazione selezionando il bottone carica termine selezionare selezionare per confermare il caricamento.

Al termine della compilazione cliccare su vai avanti per confermare i dati inseriti e passare al modulo successivo.

Il sistema effettua controlli sulle informazioni inserite nei termini di presenza dei dati obbligatori, formato e coerenza coi requisiti di partecipazione al bando. Nel caso in cui siano rispettate tutte le predette condizioni la pratica viene salvata e passa al modulo successivo, in caso contrario verrà segnalato in rosso il relativo messaggio di errore. Sarà necessario correggere i dati errati per poter proseguire.

#### ATTENZIONE

TORNA INDIETRO

Cliccando sul pulsante evente dei dati inseriti nel modulo precedente.

### 3.2.4 Domanda di rinnovo per a.s.2021/2022 - Presentazione

| ← Indietro   | - Indietro Nuova Domanda - ID Domanda: 32117   |                             |   |                                      |               |            |  |
|--|--|-----------------------------|---|--------------------------------------|---------------|------------|--|
|  | Procedimento<br>Disabilità sensoriale<br>(Domanda  | Stato Domanda<br>Presentato | Stato Processo<br>Domanda presentata a.s.<br>2020/2 | Soggetto Richiedente<br>DONATA ABENE | scopri di più |            |  |
|  |  |                             | Compila   |                                      |               | VISUALIZZA |  |
| DOMANDA (  | DI RINNOVO PER A.S.  |                             |   |                                      |               |            |  |
| DOMAND   | DOMANDA DI RINNOVO PER A.S. 2021/2022 - PRESENTAZIONE                                    |                             |   |                                      |               |            |  |
| DOMANDA DI RINNOVO per a.s. 2021/2022 - presentazione  |  |                             |   |                                      |               |            |  |
| AVVISO   |  |                             |   |                                      |               |            |  |
| ATTENZIONE: La domanda sarà inviata a sistema solo dopo aver premuto sul bottone<br>'Invia la domanda al comune' |  |                             |   |                                      |               |            |  |
| DOMANDA DI RINNOVO   |  |                             |   |                                      |               |            |  |
| Domanda di r   | iomanda di rinnovo per presa visione Si conferma il contenuto della domanda di rinnovo * |                             |   |                                      |               |            |  |
| Domanda di r<br>(12.2 kB)  | innovo per presa visione.pdf   | 🛓 SCARICA                   | O Si<br>O No  |                                      |               |            |  |
| INVIA LA DOMANDA DI RINNOVO TORNA INDIETRO SALVA BOZZA   |  |                             |   |                                      |               |            |  |

Figura 28 Domanda di rinnovo per a.s.2021/2022 - Presentazione

#### ATTENZIONE

In caso di autenticazione a sistema via SPID o CNS o CIE il sistema non prevede il caricamento della domanda di adesione ma solo la conferma di averne preso visione, non sarà quindi richiesto né di indicare la modalità di firma né di allegare il documento di identità.

INVIA LA DOMANDA DI RINNOVO

Concludere la compilazione della domanda selezionando il bottone

#### ATTENZIONE

Sarà necessario accedere a bandi Online tramite SPID o CNS/PIN o CIE per procedere con l'invio della domanda.

#### ATTENZIONE

Una volta effettuato l'invio della pratica non sarà più possibile modificare i dati inseriti.