**Caratteri ingranditi – Large print– All. 2**



**DIPARTIMENTO SERVIZI EDUCATIVI**

**DIRITTO ALLO STUDIO**

**U.O COORDINAMENTO INTERVENTI E RISORSE PER L’INCLUSIONE SCOLASTICA DEI DISABILI 6/14**

**Via Bazzi, 4 – 10152 TORINO**

**Istituto Scolastico Telefono**

**Studente Plesso Classe a.s. 2023-2024 Sezione**

**Docente referente: Nome e Cognome Telefono**

**E-mail**

**INDICAZIONI TECNICHE DELLA LAVORAZIONE**

**Tipo di carattere**: ARIAL ☐ VERDANA ☐ ALTRO ☐………………………………………..

**Dimensione carattere**: **Uso del grassetto**: Standard (come da testo originale) ☐ Tutto grassetto ☐

**Formato standard della pagina** A4 (21x29,7 cm.) ☐ A3 (29,7x42 cm.) ☐

**Orientamento principale della pagina**: Orizzontale ☐ Verticale ☐

**Immagini**: Sì ☐ No ☐ **Uso del colore nel testo** (Titoli e altro): Sì ☐ No ☐

**Ulteriori, eventuali, indicazioni operative:**

**Caratteri ingranditi – Large print – All. 2**

**ELENCO DEI TESTI PER I QUALI SI RICHIEDE LA FORNITURA A CARATTERI INGRANDITI (LARGE PRINT) – A.S. 2023/2024**

| **Titolo** | **Autore** | **Casa Editrice** | **ISBN**  ***(Codice identificativo del libro, di 13 cifre, posto sul retro della copertina sopra al codice a barre)*** | **Ingrandimento richiesto**  ***(Integrale o selezioni***  ***da pag. … a pag. …)*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Data ………………………….. Firma docente referente …………………………………..