



ID\_struttura

**01. Tipologia**

Principale       Secondaria       Riservata a persone con disabilità

Altro

**02. Larghezza (cm)**

**03. Ci sono gradini**  Sì  No    **03a. Quanti?**     **03b. Sono segnati cromaticamente?**  Sì  No

**03c. Ci sono altri ausili per il superamento dei gradini?**  Sì  No

**03d. Quali?**  Ascensore     Servoscala     Rampa     Scala     Altro

Compilare le relative schede Collegamenti verticali

**04. Esistono contrasti ottico cromatici?**  Sì  No

**05. Cosa segnalano?**

si intendono tutte le colorazioni che possono attirare l'attenzione al fine di evidenziare un ostacolo o una possibile fonte di pericolo, come ad esempio: gradino, porte trasparenti, vetrine sospese e/o estintori appesi a oltre 60 cm da terra, ecc.

**06. È presente una segnaletica di orientamento?**  Sì  No

**07. Sono presenti percorsi tattili?**  Sì  No

**08. C'è un sistema di chiamata?**  Sì  No

**08a. Quale?**  Campanello     Citofono     altro     **08b. Altezza**

**08c. Ostacoli**

inserire la descrizione di eventuali ostacoli al raggiungimento del sistema di chiamata

**09. Tipologia di apertura della porta d'ingresso:**

A battenti       Manuale       Automatica

Scorrevole       Manuale       Automatica

Girevole       Manuale       Automatica

**10. Note**



**SCHEDE ASSOCIATE**

schede tipologiche	Scheda T1 - STRUTTURE ISTITUZ. / DIDATTICHE				
	Scheda T2 - SALA SERVIZI				
	Scheda T3 - RISTORAZIONE				
	Scheda T4 - STRUTTURA RICETTIVA				
	Scheda T5 - STRUTTURA ESPOSITIVA				
	Scheda T6 - SENTIERO				
	Scheda T7 - CAPANNO				
	Scheda T8 - PUNTO PANORAMICO				
	Scheda T9 - AREA ATTREZZATA				
	Scheda T10 - GIARDINO BOTANICO				
schede funzionali	Scheda F1 - PARCHEGGIO				
	Scheda F2 - ENTRATA				
	Scheda F3 - PERCORSO INTERNO				
	Scheda F4 - RECEPTION				
	Scheda F5 - WC				
	Scheda F6 - CAMERA				
	Scheda F7 - SPOGLIATOIO				
	Scheda A1 - ASCENSORE				
	Scheda A2 - SERVOSCALA				
	Scheda A3 - SCALA				
	Scheda A4 - RAMPA				
schede formazione	Scheda P1 - PERSONALE				
schede servizi / risorse	Scheda S1 - SERVIZI AP				
	Scheda S2 - FACILITATORE				
	Scheda S3 - RISORSA TERRITORIALE				
	Scheda S4 - MATERIALI INFORMATIVI				

Se le schede associate sono più di 4, aggiungere un altro foglio

**SODDISFACIMENTO DEI BISOGNI**

	Buono	Parziale	Scarso
Persona con allergia alimentare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Famiglia con bambini in passeggino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona obesa, donna in gravidanza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona anziana, claudicante, cardiopatica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona sorda o ipoudente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona cieca o ipovedente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona in carrozzina con accompagnatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona in carrozzina autonoma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Note