**Allegato 2**

**FORMULARIO**

**AVVISO PUBBLICO**

**“ Interventi per l’assistenza all’autonomia e alla comunicazione degli alunni con disabilità”, in attuazione della D.G.R. 86 del 24/02/2025**

#### Approvato con Decreto Dirigenziale n.\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **TITOLO DEL PROGETTO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**B. SOGGETTO PROPONENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione Ambito territoriale |  |
| Indirizzo |  |
| Città |  |
| Prov |  |
| CAP |  |
| N. Telefono |  |
| Indirizzo e-mail |  |
| Indirizzo PEC |  |
| Codice Fiscale |  |
| Cognome del Legale Rappresentante |  |
| Nome del Legale Rappresentante |  |

**E. ARTICOLAZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE**

**E.1. Analisi di contesto**

|  |
| --- |
|  |

**E.2. Articolazione della proposta progettuale.** Descrizione dell’obiettivo, degli interventi che si intende realizzare, della tipologia e delle **modalità di realizzazione (qualora l’Ente intendesse affidare il servizio è necessario indicare la procedura prescelta)**  delle azioni previste e dei rispettivi risultati attesi (max 500 parole).

|  |
| --- |
|  |

**E.3. Dettaglio destinatari**

**( aggiungere righe secondo il bisogno)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Istituto scolastico**  **(denominazione, tipologia,**  **indirizzo)** | **Numero alunni con disabilità**  **previsti all’interno delle**  **attività progettuali** | **Numero ore mensili di assistenza specialistica previste** | **Numero complessivo di ore di assistenza specialistica previste per l’anno scolastico 2025/2026** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  |

Luogo e Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e cognome del legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma digitale