

FAC-SIMILE RICHIESTA DI CONTRIBUTO
su carta intestata dell'istituzione scolastica / scuola di formazione
professionale

Alla Scuola Polo della
provincia/città metropolitana
di _____

Oggetto: Interventi nell'ambito dell'iniziativa "Le giornate dello sport".
D.G.R. n. 1597 del 30/10/2018
RICHIESTA DI CONTRIBUTO – SPORT INVERNALI.

DATI ISTITUZIONE SCOLASTICA/FORMATIVA

Tipo istituto istituzione scolastica
 scuola di formazione professionale

Denominazione dell'istituzione scolastica/della scuola di formazione professionale
(comprensiva di codice meccanografico/codice ente e indirizzo)

DATI GENERALI DEL PROGETTO

NUMERO UTENTI COINVOLTI

Numero di utenti coinvolti	1° giornata* Data: _____	2° giornata* Data: _____	3° giornata* Data: _____	Totale
Studenti				
Docenti interni				
Personale esterno				
Utenti complessivi				

* indicare giorno e mese in cui s'intendono effettuare le giornate

DESCRIZIONE DEL PROGETTO (IN COERENZA CON LA DIRETTIVA – DGR N. 1597/2018)

(max 600 battute)

--

TEMATICHE DI PRINCIPALE INTERESSE

(selezionare con una crocetta)

Sport e

- | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> salute | <input type="checkbox"/> educazione | <input type="checkbox"/> valori | <input type="checkbox"/> inclusione |
| <input type="checkbox"/> eccellenza | <input type="checkbox"/> territorio | <input type="checkbox"/> cultura | |

COSTO DEL PROGETTO

Tipologia di spesa	Importo
Spese di trasporto	
Spese per le attrezzature	
Spese per utilizzo palestre	
Spese di noleggio o affitto impianti	
Costo totale	

CARATTERISTICHE DEL PROGETTO

INCLUSIVITÀ

Progetto inclusivo di studenti con disabilità

- sì no

Descrizione delle modalità di inclusione

--

RETE DI ISTITUTI

Progetto realizzato in rete con altri istituti sì no

Se sì, indicare se l'istituto sottoscrittore è l'istituto capofila sì no

Elenco degli istituti facenti parte della rete:

1	
2	
3	
4	
5	
...	

ACCORDI CON ASSOCIAZIONI SPORTIVE

Progetto che prevede accordi di collaborazione con associazioni sportive sì no

Se sì, indicare se trattasi di agevolazioni per l'iscrizione a percorsi sportivi sì no

Elenco delle associazioni sportive con cui è instaurato un accordo che prevede agevolazioni nell'iscrizione a percorsi sportivi

#	Denominazione sportiva	Associazione	Sport praticato	Tipologia agevolazione
1				
2				
3				
4				
5				
...				

PARTENARIATI

Progetto con presenza di partenariati che cofinanziano il progetto sì no

Elenco dei soggetti partner

#	Denominazione soggetto partner	Entità cofinanziamento
1		
2		
3		
4		
5		
...		

COINVOLGIMENTO DELLE FAMIGLIE

Progetto che prevede il coinvolgimento delle famiglie

sì

no

Descrizione delle modalità di coinvolgimento

REFERENTE DEL PROGETTO

Referente del progetto

(nominativo e contatto telefonico e/o di posta elettronica)

Eventuali note