Scegliere il codice dell'Ambito

Totale cofinanziamento regionale al fondo SIEI 2020

Importo rimanente

	Comune capofila (o denominazione consorzio)	logia di servizio Titolarità del etto dell'intervento servizio	Denominazione del servizio (nome della scuola e del plesso oppure nome del servizio integrativo) Comune sede del servizio del servizio	N. bambini accolti	Tipologia di intervento (art. 3 co. 1 piano azione) da attuare	Intervento da attuare (per la a) si possono scegliere gli interventi nn. 1, 2, 3, 4, 5 e 6 per la b) si possono scegliere gli interventi nn. 7, 8 e 9 per la c) va scelto l'intervento n. 10)	Finalità dell'intervento (art. 3 co. 2 piano azione)	Specifiche relative alla tipologia di intervento (descrivere più in dettaglic l'intervento)	Indicatore/i di risultato (quale variabile misura il risultato ottenuto)	Periodo dell'intervento (data inizio)	Periodo dell'intervento (data fine)	Importo a valere sul cofinanziamento regionale al fondo SIEI	Importo altra fonte finanziamento	Specifica altra fonte (descrivere la fonte di finanziamento in caso sia presente)	∶ale
1															0,00
2															0,00
3															0,00
4															0,00
5															0,00
6															0,00
7															0,00
8															0,00
9															0,00
10															0,00
11															0,00
12															0,00
13															0,00
15															0,00
16															0.00
17															0,00
18															0,00
19															0,00
20															0,00
21															0,00
22															0,00
23															0,00
24															0,00
25															0,00
26															0,00
27															0,00
28															0,00
29															0,00
30											Totali	0,0			0,00

Pagina 1