

Scheda progettuale – Allegato 3

Titolo progetto:

Soggetto attuatore:

Tipologia di intervento:

- ☐ acquisto/ realizzazione di strumentazioni/presidii all'avanguardia che consentano di facilitare o consentire la comunicazione o l'interazione di soggetti in età scolare con disabilità fisiche/sensoriali tra loro o con soggetti normodotati, attraverso l'utilizzo di tecnologie dedicate e il supporto di operatori specializzati;
- ☐ attività di riabilitazione di soggetti in età scolare con disabilità fisiche/sensoriali, specificamente finalizzate ad incrementarne l'autonomia;
- ☐ attività laboratoriali e ludico-ricreative finalizzate allo sviluppo delle capacità artistico/relazionali di soggetti in età scolare con disabilità fisiche/sensoriali;
- ☐ corsi di formazione realizzati da operatori professionali rivolti a coloro che si occupano dell'assistenza domiciliare di soggetti in età scolare con disabilità fisiche/sensoriali in particolare uditive, finalizzati all'apprendimento delle migliori tecniche di assistenza volte allo sviluppo di un maggior grado di autonomia.
- ☐ riqualificazione funzionale dei locali adibiti allo svolgimento delle attività di cui ai punti precedenti

Descrizione sintetica intervento/i:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Descrizione	degli	elementi	di	innovazione	progettuale	dell'intervento:
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Descrizione del piano di monitoraggio e valutazione interna:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

[illegible]

.....

.....

Informazioni in merito alla capacità amministrativa e finanziaria del soggetto attuatore:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(luogo e data)

Il legale Rappresentante del Soggetto attuatore