

Allegato 2

FORMULARIO AVVISO PUBBLICO

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

Approvato con Decreto Dirigenziale n. _____ del _____

A. 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 scola- stico 2025/2026
Totale			

Luogo e Data _____



Nome e cognome del legale rappresentante _____

Firma digitale