

SCHEDA DI DETTAGLIO Azione di QUALIFICAZIONE a.s. 2024/2025
**SERVIZI FORMATIVI ED EDUCATIVI CHE PARTECIPANO AL PROGETTO
(Indicare i nominativi e la sede dei servizi)**

Denominazione	Indirizzo	statale	Paritaria EE.LL.	Paritaria privata

TOTALE SEZIONI DI SCUOLE DELL'INFANZIA CONIVOLTE _____**ALTRI SERVIZI EDUCATIVI E/O SCUOLE COINVOLTE (di diverso grado)**

Referente del progetto e per eventuali comunicazioni:

Nome e Cognome

Funzione svolta

Telefono / Indirizzo email

CARATTERISTICHE SPECIFICHE DEL PROGETTO

N. scuole statali e/o scuole paritarie sia private che degli Enti locali	di cui statali n. *	di cui n. paritarie comunali*	di cui n. paritarie private*	Eventuali N. sez. di nido aggregate a scuole dell'infanzia/Nidi coinvolte/i	Eventuali N. scuole primarie coinvolte	Totale risorse previste

DESCRIVERE IL PROGETTO DI QUALIFICAZIONE (allegare la RELAZIONE PROGETTUALE compilando apposito FORMAT Allegato B) tenendo conto degli ambiti indicati nell'Avviso.

PREVENTIVO DI SPESA PER L'ATTUAZIONE DEL PROGETTO

Costo totale generale del progetto: €.....

Finanziamento pubblico max 80%

Cofinanziamento min 20%

Di cui:

Arredi (Specificare quali):.....	€.....
Attrezzature (Specificare quali):.....	€.....
Progettazione	€.....
Personale esterno (consulenze)	€.....
Personale Interno	€.....
Materiali di consumo ludici e didattici	€.....
Segreteria Amministrativa	€.....
Documentazione (Siti web/Video/Opuscoli Informativi...)	€.....
Altro	€.....

Si rammenta che - come da indicazioni regionali riportate nell'All. A alla DGR n. 843/2024 - le spese relative a materiali e costi indiretti (es. progettazione, azioni di supporto, segreteria amministrativa..) non potranno essere prevalenti nel costo totale previsto per il progetto.

Totale finanziamento pubblico richiesto: €.....
(massimo 80% del totale generale)

Totale partecipazione finanziaria delle scuole: €.....
(minimo 20% del totale generale)

data

Il legale rappresentante (*)

.....
(timbro e firma)