**CARTA INTESTATA ISTITUTO SCOLASTICO**

**Regione Lazio**

**Direzione Regionale Istruzione, Formazione**

**e Politiche per l’Occupazione**

*Area Attuazione del PNRR e Tutela delle Fragilità*

**Via R. Raimondi Garibaldi 7**

**00145 – Roma**

**tutelafragilita@regione.lazio.legalmail.it**

**ALLEGATO 6 - DICHIARAZIONE AVVIO ATTIVITÀ PROGETTUALE**

OGGETTO: **Integrazione scolastica** **attraverso la Comunicazione Aumentativa Alternativa (C.A.A.) ed in favore degli alunni con disabilità sensoriale uditiva e nella comprensione e produzione del linguaggio per l'anno scolastico 2023-2024.**

**CUP……………………………… Istituzione Scolastica ……………………………………… Codice meccanografico…………………………………………...finanziato dalla Regione Lazio.**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………… nato/a a ……………………… il ………… e residente in ……………………………………………………, in qualità di Dirigente Scolastico o di Rappresentante Legale (Istituti Paritari) dell’Istituto “………………………” Codice meccanografico …………, Codice Fiscale n. ................. Partita I.V.A. n. ............... con sede legale in ……………………………………………………………………………………, in riferimento al progetto di “realizzazione dell'integrazione scolastica, anche attraverso la Comunicazione Aumentativa Alternativa (C.A.A.), in favore degli alunni con disabilità sensoriale uditiva e nella comprensione e produzione del linguaggio per l'anno scolastico 2023-2024” CUP ……………………… istituito con Determinazione Dirigenziale N. G07784 del 06/06/2023 e successiva Determinazione G10372 del 27/07/2023 (Integrazione e rettifica esclusivamente nell'ambito dell’Assistenza alla C.A.A. - Casistica Ordinaria), finanziato con comunicazione Prot. N. ……. del …… con la quale è stata assegnata a questa Istituzione Scolastica la somma di €………………………. per lo svolgimento dell'intervento di Assistenza Specialistica volta a promuovere l’integrazione degli alunni con disabilità nella comprensione e produzione del linguaggio di cui al progetto presentato ed approvato, comunica che l’attività ha inizio il…………………………

Si comunica, inoltre:

1. Per le Istituzioni Scolastiche pubbliche il conto unico di tesoreria:

Intestazione conto tesoreria: …………………………………….

Sezione: …………………………………….

N. conto……………………………………………

1. Per le Istituzioni Formative:

Le coordinate bancarie del conto corrente (dedicato alla P.A. legge n. 136/2010 – tracciabilità dei flussi finanziari) che sarà utilizzato per le movimentazioni inerenti al progetto:

IBAN: …………………………………………………………………………………….

Intestato a ……………………………………………………………………………….

# Qualora, si verificasse qualsiasi motivo ostativo all’avvio dell’attività nella data sopra indicata, si provvederà a darne immediata comunicazione all’Amministrazione.

TIMBRO E DATA Il Dirigente scolastico

(FIRMA)