

Realizzazione interventi finalizzati all'integrazione e inclusione scolastica e formativa degli allievi con disabilità o in situazioni di svantaggio

Avviso pubblico Piano di interventi finalizzati all'integrazione e inclusione scolastica e formativa degli allievi con disabilità o in situazioni di svantaggio – Assistenza Specialistica anno scolastico 2025-26 II EDIZIONE

REGIONE LAZIO

Assessorato Lavoro, Università, Scuola, Formazione, Ricerca, Merito e Urbanistica

Direzione Regionale Istruzione, Formazione e Politiche per l'Occupazione

Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021- 2027

Obiettivo di Policy 4 “Un'Europa più sociale”

Regolamento (UE) n. 2021/1060

Regolamento (UE) n. 2021/1057

Priorità: 3. “Inclusione Sociale”

Obiettivo specifico k) Azione Interventi per l'integrazione scolastica e formativa delle persone con disabilità - AP 11

ALLEGATO 10 - DOMANDA DI RIMBORSO FINALE 2025_26_II ED



CARTA INTESTATA ISTITUTO¹

Regione Lazio

Direzione regionale Istruzione, Formazione e Politiche per l'Occupazione

Via R. Raimondi Garibaldi 7

00145 – Roma

Oggetto: *Piano di interventi finalizzati all'integrazione e inclusione scolastica e formativa degli allievi con disabilità o in situazioni di svantaggio – Assistenza Specialistica anno scolastico 2025-26 II EDIZIONE*

**Ente/Scuola.....Codice.meccanografico.....
.....finanziato dal Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021 – 2027 della Regione Lazio.**

ALLEGATO 10 - DOMANDA DI RIMBORSO FINALE 2025_26 II EDIZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

ex art. 47 del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto nato a il e residente in, in qualità di Dirigente scolastico o di Rappresentante Legale² (istituti paritari) dell'istituto“ “Codice meccanografico, Codice Fiscale n. Partita I.V.A. n. con sede legale in, in riferimento al progetto denominato “Assistenza specialistica” CUP.....istituito e finanziato con D.D. N. _____ del _____ con la quale è stata assegnata a questa istituzione scolastica la somma di € per lo svolgimento dell'intervento di cui all'oggetto, comunica che l'attività volta a promuovere l'integrazione degli alunni con disabilità per gli allievi di cui al progetto

¹ Non rimuovere il logo a barre **Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021 – 2027 della Regione Lazio** già presente sull'allegato e inserire, come carta intestata, il logo dell'Istituzione scolastica e formativa senza altri loghi riferiti ad altri finanziamenti.

² Nel caso di reti i dati sono riferiti al capofila



presentato ed approvato, ha avuto inizio in data ha terminato lo svolgimento delle ore relative all'attività di assistenza specialistica anno scolastico 2025 -2026.

MESE	ORE	Importo richiesto
	n.	€
	n.	€
	n.	€
	n.	€
Tot.	n.	€

CHIEDE

- ☐ il riconoscimento dell'importo di €....., concesso per la realizzazione delle attività di assistenza specialistica.

☐

CALCOLO DOVUTO	IMPORTO €
Finanziamento concesso	
(-) Anticipi erogati	
Saldo	

Data

Il Legale Rappresentante

(Firma Digitale)