

**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 8 - RICHIESTA DI EROGAZIONE ANTICIPO 2025/26\_II EDIZIONE***

CARTA INTESTATA ISTITUTO[[1]](#footnote-1)

**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 8 - RICHIESTA DI EROGAZIONE ANTICIPO 2025/26 II EDIZIONE**

Con riferimento alla 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, si comunica che **l’attività volta a promuovere l'integrazione** degli alunni con disabilità ha avuto inizio in data ………………………….

Si comunicano, inoltre, le coordinate bancarie di questo Istituto (*ove diverse da quelle comunicate*):

1. **Per le istituzioni scolastiche pubbliche** *il conto unico di tesoreria*:

|  |  |
| --- | --- |
| Intestazione conto tesoreria |  |
| Sezione |  |
| N. Conto |  |

1. **Per le istituzioni formative e le paritarie**: *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 |  |
| Intestazione conto |  |
| Abilitati a operare sul conto |  |

Data Il Legale Rappresentante

Firma digitale

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*. [↑](#footnote-ref-1)