

Regione Lazio - 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

**Piano di interventi finalizzati all'integrazione e inclusione scolastica e formativa degli allievi con disabilità o in situazioni di svantaggio
– Assistenza Specialistica anno scolastico 2023-24. II EDIZIONE**



REGIONE LAZIO

*Assessorato Lavoro e nuovi diritti, Scuola e Formazione, Politiche per la ricostruzione, Personale
Direzione Regionale Istruzione, Formazione e Lavoro*

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 Servizi per l'integrazione scolastica/formativa per disabili - PRR 14

**Piano di interventi finalizzati all'integrazione e inclusione scolastica e formativa degli allievi con
disabilità o in situazioni di svantaggio – Assistenza Specialistica anno scolastico 2023-24.
II EDIZIONE**

ALLEGATO 3 – FORMULARIO 2023_24 - II EDIZIONE

Mod. 01: PROPOSTA PROGETTUALE

Mod. 02: SCHEDA FINANZIARIA

Mod. 03: DATI PER EROGAZIONE I ANTICIPO

Modulo 01: PROPOSTA PROGETTUALE

DESCRIZIONE DEL SOGGETTO PROPONENTE:

Forma singola	RETE (massimo 10 istituzioni)		
Codice meccanografico:			
Denominazione soggetto proponente <i>(In caso di Istituti paritari indicare i dati dell'ente gestore e compilare anche il campo nome dell'istituto formativo).</i>			
Denominazione dell'Istituto formativo <i>(campo da compilare solo in caso di Istituti paritari)</i>			
Natura giuridica:			
Codice fiscale/P. IVA:			
Sede legale: via, n..... CittàProv..... CAP.....			
Sede/i distaccate: via, n..... CittàProv..... CAP.....			
Legale rappresentante o suo delegato: Cognome..... Nome.....			
DSGA o Responsabile amministrativo Cognome..... Nome..... Tel. cell..... e-mail.....			
Referente del progetto: Cognome.....Nome..... Tel. cell..... e-mail.....			
Rete didattica tra scuole <i>(compilare solo in caso di progetto presentato in rete)</i>			
Istituto	Nome docente referente	Telefono del referente	Mail del referente
1)			
2)			

Descrizione del progetto:

Titolo:
Descrizione sintetica del progetto/qualità progettuale e coerenza interna: (massimo 4/5 cartelle): Indicare:
<p>A. Analisi dei bisogni (in particolare dare evidenza del numero dei destinatari del progetto con disabilità e di quelli in situazione di svantaggio)</p> <p>(.....)</p>
<p>B. Obiettivi da raggiungere</p> <p>(.....)</p>
<p>C. Numero orientativo di operatori che si intende coinvolgere</p>
<p>D. Fasi di attuazione proposta progettuale</p> <p>(.....)</p>
<p>E. Tipologia di interventi che si intende attuare, loro esplicitazione.</p> <p>(.....)</p>
<p>NB. Le Metodologie di integrazione dovranno essere inserite nell'apposito campo a seguire.</p>
<p>F. Risultati attesi e modalità di valutazione degli interventi dell'inclusione raggiunta</p>
<p>Coerenza esterna: (Coerenza della proposta progettuale rispetto alle finalità del Programma Operativo FSE+ 2021 - 2027 e ai principi guida quali: migliorare l'occupabilità, la crescita personale e l'integrazione sociale dei soggetti appartenenti alle popolazioni deboli ai fini della loro integrazione socio- lavorativa).</p> <p>(.....)</p>
<p>Metodologia di integrazione /Innovatività -: (Metodologia, approcci e organizzazione per l'efficacia nella realizzazione delle attività. Al fine di perfezionare ulteriormente il modello di intervento promuovere la programmazione e realizzazione di specifiche, ulteriori attività integrative nell'ambito della proposta progettuale (Vedi anche punto 2.1 Oggetto dell'Avviso – pag.6, 7 e 8)</p> <p>(.....)</p>
<p>Soggetti coinvolti: (partenariato esterno rilevante ai fini dell'inclusione, nonché coinvolgimento delle famiglie fin dalla fase di elaborazione del progetto stesso)</p> <p>(.....)</p>

Modulo 02: SCHEDA FINANZIARIA – PREVENTIVO DEL COSTO TOTALE DEL PROGETTO
anno scolastico 2023_24

TIPOLOGIA DEI COSTI		UCS	TOT MONTE ORE ANNUE RICHIESTE	IMPORTO
A	Costo assistenti specialistici	22,20
TOTALE PREVENTIVO (A)		22,20
Incidenza % del contributo richiesto rispetto al preventivo sul totale preventivo: (100%)				

Modulo 03: DATI PER EROGAZIONE I ANTICIPO 40%

**Piano di interventi finalizzati all'integrazione e inclusione scolastica e formativa degli allievi con
disabilità o in situazioni di svantaggio – Assistenza Specialistica anno scolastico 2023-24 – II EDIZIONE**

Titolo progetto: _____

Adesione ad anticipo pari al 40% dell'importo che sarà ammesso a finanziamento dalla Regione Lazio con la Determinazione dirigenziale di approvazione del progetto.

Per le istituzioni scolastiche pubbliche:

N. conto di T.U _____

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 il progetto.

IBAN:

Intestato a:

Data

Il Legale Rappresentante
(Firma Digitale)