



**CARTA INTESTATA ISTITUTO<sup>1</sup>**

**Regione Lazio  
Direzione regionale Istruzione, Formazione e Politiche per  
l’Occupazione  
Via R. Raimondi Garibaldi 7  
00145 – Roma**

**Oggetto: Assistenza specialistica alunni disabili o in situazioni di svantaggio a.s. 2023/2024**

**Ente/Scuola.....Codice.meccanografico.....**

**.....finanziato dal Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021 – 2027 della Regione Lazio.**

**ALLEGATO 9 - RICHIESTA DI SALDO 2023\_24 – 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, considerato l’importo complessivo ammesso è pari ad € .....

Si dichiara che la documentazione giustificativa delle spese è conservata agli atti di questo Istituto.

Si dichiara che i fondi (a valere sul **Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021 – 2027 della Regione Lazio**) destinati all’assistenza specialistica sono stati utilizzati per l’esclusiva retribuzione degli operatori specialistici, pertanto tutto il personale in servizio presso la scuola, a vario titolo coinvolto nel progetto di integrazione, non è stato ulteriormente retribuito con tali fondi.

Data

Il Legale Rappresentante  
(Firma Digitale)

<sup>1</sup> 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.