



Allegato A FORMULARIO DI PRESENTAZIONE DEI PROGETTI

Prot. n. _____

Data _____
A cura degli uffici regionali

SEZIONE A INFORMAZIONI GENERALI

A.1 TITOLO DEL PROGETTO

--

A.2 SOGGETTO PROMOTORE

Comune	_____
rappresentante legale:	_____
indirizzo:	_____
prov. _____ cap. _____	
tel.: _____	fax: _____
referente del progetto:	_____
tel.: _____	fax: _____
e-mail: _____	

A.3 SOGGETTO ATTUATORE

Istituzione scolastica	_____
rappresentante legale:	_____
indirizzo:	_____
città: _____	prov. _____ cap. _____
tel.: _____	fax: _____
referente del progetto:	_____
tel.: _____	fax: _____
e-mail: _____	



SEZIONE B

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'INTERVENTO

Tipologia b (*ripetere questa sezione per ogni gruppo di allievi, se necessario*)

B.1 TITOLO DEL PROGETTO:

B.2 CATTERISTICHE DEL/I DESTINATARIO/I DEL PROGETTO

B.3 OBIETTIVI, ARTICOLAZIONE, DURATA E CONTENUTI DELL'INTERVENTO PREVISTO

B.4 STRUMENTI E MATERIALE DI SUPPORTO DA UTILIZZARE

B.5 PROFESSIONALITÀ IMPEGNATE

B.6 COSTI (*DOCENTI ORIENTATORI, ORGANIZZAZIONE, GESTIONE*)¹

¹ Per i massimali ed i parametri di costo cfr. Manuale di Gestione FSE:norme di programmazione e gestione per l'attuazione del Programma Operativo Regionale scaricabile dal sito www.regione.campania.it



Tipologia c

B.1. TITOLO DEL PROGETTO E AREA TEMATICA:

B.1.1 CLASSE/I E CATTERISTICHE DEI DESTINATARI DEL PROGETTO

**B.1.2 OBIETIVI, ARTICOLAZIONE, DURATA, CONTENUTI DELL'INTERVENTO
PREVISTO E COLLEGAMENTO CON IL CURRICULUM E CON IL POF**

B.1.3 TESTI E MATERIALE DI SUPPORTO DA UTILIZZARE

B.1.4 PROFESSIONALITÀ IMPEGNATE

B.1.5 COSTI (*COORDINATORE DIDATTICO, ESPERTO ESTERNO, TESTI, ORGANIZZAZIONE,
GESTIONE*)²

Costo totale dell'intervento _____

Firma del legale rappresentante del Promotore

Firma del legale rappresentante dell'attuatore

² Per i massimali ed i parametri di costo cfr. Manuale di Gestione FSE: norme di programmazione e gestione per l'attuazione del Programma Operativo Regionale scaricabile dal sito www.regione.campania.it