

COMUNE DI _____

DENOMINAZIONE DEL PROGETTO

SCUOLE COINVOLTE *(con indicazione per ogni scuola delle classi e del numero alunni partecipanti al progetto)*

Docenti interni *(specificare funzioni e il possesso dei titoli previsti dal bando)*

Docenti esterni *(specificare se docenti ISEF /laureati in scienze motorie ,*

istruttori di società sportive ...)

--

Indicare il nominativo del referente del progetto per ogni scuola e n. telefonico

--

TEMPI DI ATTUAZIONE / Numero complessivo di ore di attività motoria da attivare in ogni classe

--

FINALITA' ED OBIETTIVI

RISORSE STRUTTURALI (*IMPIANTI E ATTREZZATURE UTILIZZATE – specificare se di proprietà comunale*)

VERIFICHE E MONITORAGGIO (*se previsti*)

Costi per gli alunni (*se previsti*)

PREVISIONI DI SPESA (con dettaglio delle singole voci)

Costo docenti =	€ _____	(paga oraria di € _____ lordi per un totale di ore _____)
Costo istruttori società sportive =	€ _____	
Contributo a società sportive =	€ _____	
Spese per attrezzature sportive =	€ _____	
Altre eventuali=	€ _____	
		TOTALE _____
Contributo del Comune=	_____	
Contributo della scuola =	_____	
Contributo famiglie alunni (se previsti) =	_____	
		Costo totale del Progetto € _____

FIRMA DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SPORT