

PR CALABRIA FESR FSE+ 2021 – 2027
PRIORITA' 4INCL – Una Calabria più inclusiva

ESO4.12 - Promuovere l'integrazione sociale delle persone a rischio di povertà o di esclusione sociale, compresi gli indigenti e i bambini (FSE+)

SUPERABILITIES

ALLEGATO 9

Progetto personalizzato

***Avviso pubblico
per la concessione di contributi
per progetti di inclusione per il tramite della pratica sportiva***

Aprile 2025

Progetto personalizzato

DATI DEL/LA PARTECIPANTE ALLE ATTIVITA'	Nome _____ Cognome _____
	Luogo e Data di nascita _____
	Residente a _____ via _____

NOME E COGNOME DEL TUTOR/EDUCATORE DEDICATO ALL'AZIONE DI ACCOMPAGNAMENTO	
---	--

DURATA DEL PROGETTO PERSONALIZZATO	Data inizio	Data fine	Durata
	_____	_____	_____ mesi

OBIETTIVI DEL PROGETTO IN RELAZIONE AI BISOGNI SPECIFICI DEL PARTECIPANTE	
---	--

ATTIVITA' DI ACCOMPAGNAMENTO ¹	Data inizio	Data fine	Durata (mesi)	Totale ore previste al mese

(inserire ulteriori righe laddove necessario)

ATTIVITA'	Data inizio	Data fine	Giorni e orari	Totale ore previste al mese	Soggetto erogatore dell'attività (indicare soggetto giuridico o fisico)	Sede di svolgimento dell'attività (indicare indirizzo)
(specificare disciplina sportiva)						
(specificare attività di potenziamento)						
TOTALE ORE PROGETTO						

¹ art.4.1 dell'avviso: almeno 1,5 ore al mese per partecipante per minimo 12 mesi

Luogo _____ Data _____

FIRMA PARTECIPANTE

FIRMA TUTOR/EDUCATORE

Nel caso di minorenni, la firma - attestante la condivisione del Progetto - dovrà essere apposta dal genitore/tutore/affidatario del minore, con annessa fotocopia di un documento di identità.

Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ residente a _____ n. civico _____

recapito telefonico _____

indirizzo di posta elettronica _____

in qualità di _____ (*specificare genitore, tutore o affidatario*)

del minore _____ (*nome e cognome*)