

Allegato 1

<p>Applicare qui la/le marca/che da bollo da € 16</p> <p>(una ogni quattro facciate - Disciplina dell'imposta di bollo D.P.R. n. 642/1972, art. 5)</p> <p><u>Per i soli Istituti/Centri privati</u></p>	<p>Qualora non si siano applicate marche da bollo, barrare una delle caselle seguenti</p> <p><input type="checkbox"/> titolo di esenzione:</p> <p>_____</p> <p>(specificare)</p> <p><input type="checkbox"/> Imposta di bollo assolta in maniera virtuale (allegare attestazione)</p>
---	---

"LA MIA SCUOLA. LA MIA VOCE": AVVISO PUBBLICO PER PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ EXTRACURRICULARI NELLE SCUOLE SECONDARIE DI II GRADO, STATALI E PARITARIE, E NEI CENTRI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE DELLA CITTÀ DI PADOVA

Formulario domanda

1. TITOLO DEL PROGETTO

--

2. SOGGETTO TITOLARE DEL PROGETTO

Denominazione	
Codice scuola	
Codice fiscale	
Partita IVA	
Indirizzo	
Telefono	
E-mail	
PEC	
Popolazione scolastica complessiva A.S. 2021/2022	

3. RESPONSABILE DEL PROGETTO

Cognome e Nome	
Codice fiscale	
Luogo e data di nascita	

Ruolo ricoperto all'interno dell'Istituto	
Telefono	
E-mail	

4. RAPPRESENTANTE/I DELLA COMPONENTE STUDENTESCA

Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Ruolo	
Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Ruolo	
Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Ruolo	

* aggiungere altre righe in caso di ulteriori rappresentanti

5. DESCRIZIONE SINTETICA DEL PROGETTO (max 500 caratteri)

8. PIANO ECONOMICO DEL PROGETTO CON INDIVIDUAZIONE DELLE SINGOLE CATEGORIE DI SPESA E RELATIVO BUDGET.

CATEGORIE DI SPESA	Voci di spesa	Importi preventivati	TOTALE

TOTALE			

CATEGORIE DI ENTRATA	Voci di entrata	Importi preventivati	TOTALE
Es.: Cofinanziamento			
Es.: Sponsor			
TOTALE			

DISAVANZO (Totale spesa - Totale entrata)

Luogo, data

Firma e timbro del Rappresentante Legale

Firma del/i Rappresentante/i della componente studentesca
