

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 2023/2024": AVVISO PUBBLICO PER PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ EXTRACURRICOLARI 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. SCUOLA TITOLARE DEL PROGETTO

Denominazione	
Codice scuola	
Codice fiscale	
Partita IVA	
Indirizzo	
Telefono	
E-mail	
PEC	
Popolazione scolastica complessiva A.S. 2023/2024	

3. 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

4. REFERENTE SCOLASTICO PER IL PROGETTO

Cognome e Nome	
Ruolo ricoperto all'interno dell'Istituto	
Telefono	
E-mail	

5. DESCRIZIONE DEL PROGETTO *(almeno 2000 caratteri)*

6. OBIETTIVI DEL PROGETTO (GENERALI E SPECIFICI) *(almeno 1500 caratteri)*

7. INDICATORI DI MISURAZIONE DEGLI OBIETTIVI *(almeno 1000 caratteri)*

8. CRONOPROGRAMMA: DESCRIZIONE DELL'ARTICOLAZIONE PROGETTUALE SUDDIVISA PER FASI, CON INDIVIDUAZIONE DELLE ATTIVITÀ, DEI TEMPI DI REALIZZAZIONE *(almeno 3000 caratteri)*

9. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ / AZIONI *(almeno 3000 caratteri)*

10. SISTEMA DI DOCUMENTAZIONE DELLE ATTIVITÀ *(almeno 1000 caratteri)*

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

Categorie di spesa	Voci di spesa	Importi preventivati	Totale

TOTALE			

<i>Categorie di entrata</i>	<i>Voci di spesa</i>	<i>Importi preventivati</i>	<i>Totale</i>
Es.: Cofinanziamento			
Es.: Sponsor			
TOTALE			

DISAVANZO <i>(Totale spesa - Totale entrata)</i>

Luogo, data

Firma e timbro del Rappresentante Legale

Firma del/i Rappresentante/i della componente studentesca
