

**MODULO A**

**Alla Regione Basilicata  
Dipartimento Politiche di Sviluppo Lavoro  
Formazione e Ricerca  
Ufficio Sistema Scolastico e Universitario**

Il sottoscritto....., nato a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_  
Dirigente dell'Istituzione Scolastica  
.....  
Indirizzo sede principale .....

Tel. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_

E.mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

Referente Progetto: \_\_\_\_\_

Chiede di partecipare all'AVVISO PUBBLICO

**Buone pratiche e progetti di valenza scientifica e culturale  
realizzati dagli Istituti Scolastici della Basilicata**

**Tipologia Progetto**

- A.  Buone Pratiche;
- B.  Progetti di valenza scientifica e culturale ;

**Titolo del progetto:** \_\_\_\_\_





<b>Personale docente coinvolto nell'attuazione*</b>	<b>N° su complessivi</b>
<b>Alunni coinvolti</b>	<b>N° su complessivi</b>
<b>Classi coinvolte</b>	<b>N° su complessivi</b>
<b>Risorse professionali esterne</b>	<b>N° e descrizione (tipologia)</b>
<b>Stima eventuali altri soggetti/destinatari coinvolti</b>	<b>N° Descrizione della modalità di coinvolgimento</b>
<b>Numero ore complessive realizzazione progetto</b>	

**Progetti Tipologia A "Buone Pratiche" :descrizione sintetica elementi, dati e riconoscimenti che attestano l'esperienza quale Buona Pratica**

---



---



---

**Progetti Tipologia B "Progetti di valenza scientifica e culturale" : descrizione elementi e riconoscimenti che attestano la significativa valenza scientifica e culturale del progetto**

---



---



---

Inizio delle attività : \_\_\_\_\_

Fine delle attività : \_\_\_\_\_

---

Cronoprogramma attività di progetto:

	Mese /Inizio	Mese	Mese	Mese	Mese	Mese	Fine
Attività							
Attività							
Attività							
Attività							
Attività							

**PREVENTIVO SPESE PROGETTO**

<b>CATEGORIE DI SPESE DETTAGLIATE</b>	<b>n. ore di attività</b>	<b>Costo orario (per personale interno ed esterno)</b>	<b>Totale complessivo Euro</b>
Spese di coordinamento e direzione del progetto			Max 5%
a.			
b.			
c.			
Spese personale interno per la realizzazione del progetto (oltre l'orario di servizio)			Max 20%
a.			
b.			
c.			
Spese personale esterno (specificare)			Max 40%
a.			
b.			
c.			
Spese per utilizzo attrezzature e strumenti			Max 20%
a.			
b.			
c.			

Spese varie (specificare)			Max 15%
a.			
b.			
c.			
d.			
<b>TOTALE</b>			
<b>Cofinanziamento</b>	<b>Importo</b>	<b>Modalità apporto ( Es. Fondo Istituto, Sponsoriz zazioni, liberalità...)</b>	<b>Percentuale</b>

<b>TOTALE Progetto</b>	
<b>TOTALE Contributo Regionale richiesto</b>	
<b>Totale Contributo Istituto</b>	

Descrivere la Manifestazione finale/divulgazione del progetto:

---



---



---

Data

Firma Dirigente Scolastico

---

Modulo "B"

Alla Regione Basilicata  
Dipartimento Politiche di Sviluppo Lavoro  
Formazione e Ricerca  
Ufficio Sistema Scolastico e Universitario

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Dirigente dell'Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_

Indirizzo sede principale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_

E.mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Con riferimento alle attività del progetto denominato " \_\_\_\_\_ "  
candidato nell'ambito dell'Avviso Pubblico "Buone pratiche e progetti di valenza  
scientifica e culturale realizzati dagli Istituti Scolastici della Basilicata"

## Dichiara

- Che l'Istituto \_\_\_\_\_ non ricade nelle condizioni di inammissibilità indicate nel bando;
- Che tutte le indicazioni e le informazioni rese nella domanda di candidatura corrispondono al vero;
- Che ha preso visione di tutte le previsioni e gli obblighi dell'Avviso Pubblico e che s'impegna a rispettare tutte le condizioni di ammissibilità delle spese previste;

Data \_\_\_\_\_

Firma del Dirigente Scolastico  
\_\_\_\_\_

Allegato da inviare :

- Fotocopia di un documento di identità del Dirigente Scolastico.