## Stemma Comune di Casali del Manco

## Scheda Progetto

**CENTRI ESTIVI**

**COMUNE DI CASALI DEL MANCO**

1. ***SOGGETTO PROPONENTE***

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione**  |  |
| **Sede Legale e/o operativa e contatti: tel./mail/pec** |  |
| **Legale rappresentante e contatti: cell./mail** |  |
| **Referente di Progetto e contatti: cell./mail**  |  |

1. ***CARATTERISTICHE DEL PROGETTO***

***TITOLO/PERIODO/LUOGHI PROPOSTI PER LE ATTIVITA’ PROGETTUALI***

|  |  |
| --- | --- |
| **titolo del progetto** |  |
| **periodo di svolgimento delle attività (calendario)** |  |
| **luogo disvolgimento** |  |

1. ***ATTIVITA’ PROGETTUALI/DESTINATARI***

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrizione delle attività svolte e tipologia delle risorse umane impiegate** |  |
| **Destinatari****(Specificare le caratteristiche dei beneficiari: es. fascia d’età, minori con disabilità, ecc..)**  |  |
| **Numero destinatari previsto*****di cui minori con disabilità*** |  |

Il Legale Rappresentante

(firma e timbro)