



## Scheda Progetto CENTRI ESTIVI COMUNE DI CASALI DEL MANCO

### A. 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	

### B. CARATTERISTICHE DEL PROGETTO

#### TITOLO/PERIODO/LUOGHI PROPOSTI PER LE ATTIVITA' PROGETTUALI

titolo del progetto	
periodo di svolgimento delle attività (calendario)	
luogo di svolgimento	

### C. 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)