Allegato 1

SCHEDA PROGETTO

|  |  |
| --- | --- |
| **ISTITUTO** |  |
| **DIRIGENTE SCOLASTICO** |  |
| **CODICE MECCANOGRAFICO** |  |
| **REFERENTE PROGETTO** |  |
| **INDIRIZZO** |  |
| **MAIL** |  |
| **TELEFONO** |  |
| **CODICE FISCALE** |  |
| **NUMERO CONTO TESORERIA** |  |
| **CODICE TESORERIA** |  |

Esperienza pregressa come scuola polo regionale per servizi di scuola in ospedale e di istruzione domiciliare

|  |
| --- |
|  |

Competenze acquisite nella realizzazione di progetti di scuola in ospedale e istruzione domiciliare

|  |
| --- |
|  |

Comprovata capacità di gestione amministrativo-contabile dei progetti dedicati al settore, ivi compresi gli aspetti della rendicontazione attraverso la modalità telematica

|  |
| --- |
|  |

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_