PROT. N.

Carta intestata della scuola

Al C.T.S. della Provincia di Perugia

**Oggetto: attestazione della trasmissione della scheda riepilogativa progetto/i “Avviso per la presentazione di richieste di ausili didattici e strumenti tecnologici per la riduzione dei divari di apprendimento e della dispersione scolastica per gli studenti e le studentesse con disabilità nell’ambito del progetto del CTS della Provincia di Perugia finanziato con fondi PNRR (D.M. 41/2024)”**

**Titolo del Progetto: “BenEssere a scuola”;**

**Identificativo progetto: M4C1I1.4-2024-1382-P-49347;**

**CUP: H94D21000340006;**

Con la presente si trasmette l’attestazione della trasmissione della scheda riepilogativa progetto/i(compilare un numero di tabelle corrispondente al numero di schede Progetto trasmesse tramite il Format google moduli)

|  |  |
| --- | --- |
| TITOLO PROGETTO |  |
| DENOMINAZIONE ISTITUTO SCOLASTICO |  |
| CODICE MECCANOGRAFICO |  |
| DIRIGENTE SCOLASTICO |  |
| CODICE NUMERICO IDENTIFICATIVO ALUNNO |  |
| ORDINE DI SCUOLA DELL’ALUNNO | * INFANZIA
* PRIMARIA
* SECONDARIA I GRADO
* SECONDARIA II GRADO
 |
| CLASSE FREQUENTATA DALL’ALUNNO |  |
| NUMERO AUSILI/STRUMENTI TECNOLOGICI RICHIESTI | (Da 1 a 3): ………… |
| NOMINATIVO DOCENTE REFERENTE  |  |
| CONTATTO TELEFONICO DOCENTE REFERENTE INCLUSIONE |  |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **FIRMA DIGITALE**

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice dell’Amministrazione Digitale e norme ad esso connesse