

Allegato 2) PROGETTO DI INCLUSIONE

Frequenza Centro estivo presso _____

bambino A, bambino B, etc. (non indicare nome e cognome)	età	Gravità, di cui al punto 2) dei criteri di valutazione par. 4 dell'Avviso Pubblico (si/no)	Periodo frequentato	Tipologia di frequenza (solo mattino o giornata intera)

1) FINALITA'

2) DESTINATARI

3) ATTIVITA' PROPOSTE

4) NUMERO DI EDUCATORI COMPLESSIVAMENTE PREVISTI / PIANIFICATI PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO