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