

**Progetto di gestione sociale
Richiesta di contributo**

Anno scolastico

Istituto comprensivo / scuola

Sede

Codice fiscale

Partita IVA

Titolo iniziativa

Descrizione del progetto: modalità e periodo di realizzazione

Quartiere di svolgimento del progetto

Impatto del progetto ed effetti attesi

REFERENTE DEL PROGETTO

Cognome e Nome

Telefono

Email

PIANO FINANZIARIO

A. COSTI PREVISTI

Costi previsti totale euro

Dettaglio dei costi

B. ALTRI CONTRIBUTI

Saranno presenti altri contributi SI NO se sì, specificare quali

Richiesti ad altri Uffici del Comune di Modena
specificare Uffici e importi

Richiesti ad altri Enti pubblici
specificare Enti e importi

Richiesti a Sponsor e altri soggetti privati
specificare Sponsor e importi

Totale altri contributi previsti

C. CONTRIBUTO RICHIESTO AL QUARTIERE

Quartiere N.

Importo

Firma leggibile del Dirigente scolastico / Preside

Modena li
