

**MODELLO DI PROGETTO
ASSISTENZA SPECIALISTICA (A.E.C.)**

ANNO SCOLASTICO 20__/20__

**Dati dell'Istituto proponente
(tutti i campi sono obbligatori)**

DENOMINAZIONE ISTITUTO			
CODICE MECCANOGRAFICO			
Indirizzo:			
Comune			
Via/Piazza		N.°	
Telefono			
Posta Elettronica Certificata			
Dirigente scolastico			
DSGA			
Docente referente del progetto			
Indirizzo Mail del referente			
Recapito telefonico del referente			

Eventuali sezioni o sedi associate / distaccate (per ogni sede specificare le singole voci)

Sede			
Via		N.°	
Telefono			

Sede			
Via		N.°	
Telefono			



Il Dirigente Scolastico

DICHIARA

1. Di aver preso visione delle linee guida del Comune di Monterotondo relative al servizio di assistenza educativo-culturale;
2. di aver individuato un docente referente del progetto;
3. che ha provveduto a mettere a conoscenza delle linee di indirizzo dell'assistenza educativo-culturale e del progetto presentato tutti docenti, il DSGA e i collaboratori scolastici;
4. che il progetto presentato sarà inserito nel Piano dell'Offerta Formativa dell'Istituto Scolastico;
5. di avere agli atti comunicazione esibita alle famiglie in cui si rende noto il progetto di integrazione;
6. che, qualora venga indetta una procedura di gara ad evidenza pubblica per il reperimento di un ente gestore, l'Istituto farà chiaro riferimento alle Linee di Indirizzo del Comune di Monterotondo e al progetto presentato per la richiesta di finanziamento;
7. che comunicherà il nominativo del coordinatore del **servizio di Assistente Specialistico (A.E.C.)**, nominato dall'Ente Gestore, tra gli operatori che presteranno servizio presso l'Istituto;
8. di garantire una programmazione e distribuzione delle ore relative agli interventi, in coerenza con gli obiettivi stabiliti nel progetto e nei PEI dei singoli alunni;
9. di garantire che i fondi destinati all'assistenza educativo-culturale verranno utilizzati per l'esclusiva retribuzione degli operatori specialistici, pertanto, tutto il personale in servizio presso la scuola, a vario titolo coinvolto nel progetto di integrazione, non potrà essere in alcun modo retribuito con tali fondi;
10. di garantire e vigilare sul rispetto delle modalità e dei tempi in merito all'invio della documentazione e relativa rendicontazione al Comune di Monterotondo;
11. che gli operatori individuati ai fini della realizzazione del progetto sono in possesso dei requisiti formativi e professionali adeguati a realizzare interventi di natura specialistica congrui rispetto agli obiettivi del progetto;
12. che nei casi di pluridisabilità in cui è compresa quella sensoriale, per lo studente è stata individuata dalla scuola, in accordo con la famiglia e su indicazione dei servizi sanitari, l'assistenza specialistica come l'intervento più opportuno rispetto all'assistente alla comunicazione per sordi o al tiflodidatta;
13. che ha letto l'informativa sulla privacy pubblicata e dà il proprio consenso al Comune di Monterotondo – Servizio Politiche Educative al trattamento e alla comunicazione dei dati forniti nei termini indicati.

**PROGETTO PER IL SERVIZIO
DI ASSISTENTE SPECIALISTICO (A.E.C.),**

a.s. 20 /20

Descrizione sintetica del modello di inclusione della disabilità dell'Istituto con riferimento a modalità di analisi dei bisogni dei destinatari, metodologie organizzative e prassi di integrazione scolastica (ALLEGARE PAI D'ISTITUTO)

- *Descrivere sinteticamente come l'Istituto intende fornire, attraverso servizio di Assistente Specialistico (A.E.C.), un supporto alla costruzione e realizzazione del complessivo progetto di vita degli studenti con disabilità in un'ottica di integrazione di interventi e servizi (fare riferimento ad esempio a come, tramite l'assistenza educativo-culturale, l'Istituto intenda attivare o migliorare reti e collaborazioni interistituzionali o come organizza le attività collegiali di istituto per favorire la diffusione del progetto)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- *Indicare modalità di coordinamento e supervisione delle attività del progetto:*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- *Per le modalità per la scelta dell'ente gestore, allegare copia del bando di gara*

**Scheda dei destinatari servizio di
Assistenza Specialistico (A.E.C.),
a.s. 20__/20__**

(Tutti i campi sono obbligatori)

NOME e COGNOME ALUNNO/A

LUOGO E DATA DI NASCITA

COMUNE DI RESIDENZA

SEDE DELL' ISTITUTO SCOLASTICO

ORDINE DI SCUOLA FREQUENTATO E PLESSO

CLASSE (A.S. precedente) SEZIONE

NUMERO ORE SETTIMANALI DI FREQUENZA A SCUOLA

INSEGNANTE DI SOSTEGNO

numero ore settimanali assegnate A.S. 20..../20....

- all'alunno/a
- alla sua classe

Difficoltà nell'autonomia e necessità di assistenza di base per cui è stato individuato il collaboratore scolastico:

- Spostamento
- Igiene personale, cura della persona
- Aiuto/Somministrazione pasto

CODICE DIAGNOSTICO PREVALENTE:

CODICE DIAGNOSTICO SECONDARIO:

L'alunno/a segue una programmazione differenziata **SI** **NO**

Per l'alunno/a destinatario/a del servizio l'Istituto dichiara di tenere agli atti d'ufficio i seguenti atti:

- il verbale di accertamento dell'handicap
- la certificazione ai fini dell'integrazione scolastica rilasciata dalla ASL di residenza
- la diagnosi funzionale

CARTA INTESTATA ISTITUTO COMPRENSIVO RICHIEDENTE

Breve descrizione degli obiettivi da raggiungere in relazione al progetto educativo individualizzato per area d'intervento che si intendono realizzare nell'ambito del servizio di assistenza specialistica (A.E.C.)

	AREA DI INTERVENTO	OBIETTIVI
1	Area dell'autonomia personale	- - - -
2	Area dell'autonomia sociale	- - - -
3	Area affettivo-relazionale	- - - -
4	Area della comunicazione	- - - -

Il presente modulo di progetto d'Istituto è inviato via PEC.

Data _____

Firma del Dirigente Scolastico

Comune di Monterotondo (Rm)
Servizio Autonomo Politiche Educative e
Formazione
PEC comune.monterotondo.rm@pec.it

**SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA (A.E.C.) ALUNNI CON DISABILITA' A.S. 20__/20__
FINANZIATO DAL COMUNE DI MONTEROTONDO.**

DICHIARAZIONE AVVIO ATTIVITÀ

(Comunicazione al 30 settembre)

Il sottoscritto, in qualità di Dirigente scolastico dell'istituto“” Codice meccanografico, Codice Fiscale n. Partita I.V.A. n. con sede legale in, in riferimento al progetto denominato “Assistenza specialistica (A.E.C.)” istituito e finanziato con D.D. N. del xxxxxx del Comune di Monterotondo con la quale è stata assegnata a questa istituzione scolastica la somma di € XXXXXXXXX per lo svolgimento servizio di cui all'oggetto, comunica che l'attività volta a promuovere l'integrazione degli alunni con disabilità per gli alunni di cui al progetto presentato ed approvato, **ha avuto inizio in data xxxxxxxx**

Si dichiara che i fondi destinati al **Servizio Assistenza Specialistica (A.E.C.)** saranno utilizzati per l'esclusiva retribuzione degli operatori/liquidazione Ente Gestore del Servizio, pertanto tutto il personale in servizio presso la scuola, a vario titolo coinvolto nel progetto di integrazione, non potrà essere ulteriormente retribuito con tali fondi.

Si prega pertanto di voler provvedere entro il 30 dicembre all'erogazione della **1° rata di € xxxxxxxx pari al 30% dell'importo assegnato**, onde consentire a questa Istituzione scolastica di retribuire gli assistenti specializzati incaricati del servizio.

Si comunicano, inoltre, le coordinate bancarie del conto corrente di questo Istituto che sarà utilizzato per le movimentazioni inerenti il progetto:

IBAN:

Intestato a

Si allegano:

- Copia dei contratti sottoscritti con il personale utilizzato e relativi *curricula vitae*, ovvero copia del contratto sottoscritto con i soggetti affidatari del servizio;
- Piano di programmazione degli Interventi (*All. 2*);
- Nota di addebito della 1° rata (*All. 4*);

Il presente modulo di progetto d'Istituto è inviato via PEC.

Data _____

Firma del Dirigente Scolastico

Progetto di "assistenza specialistica (AEC)

ACCORDO DI COLLABORAZIONE

TRA

Il Comune di Monterotondo, con sede in Piazza Angelo Frammartino,4 - Monterotondo,
codice fiscale: 80140110588 / partita IVA: 02128361009
rappresentato dal Responsabile del Servizio Politiche Educative e Formazione

E

L'Istituto Comprensivo _____, Codice meccanografico _____
Codice Fiscale n. _____ con sede legale in via _____, telefono
_____ fax _____ e-mail _____ PEC
_____ (d'ora in avanti "Soggetto attuatore") nella persona di
_____ nato a _____ il _____ e residente in
Via _____, in qualità di Dirigente scolastico d'Istituto

PREMESSO

- Che con D.C.C. n N. xxxx del xxxxxxxx il Comune di Monterotondo ha approvato le "Linee Guida per l'integrazione scolastica degli alunni con disabilità e con esigenze educative speciali, residenti nel Comune di Monterotondo e frequentanti le scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di I grado per gli anni scolastici 2019-2020 -2020-2021-2021-2022";
- Che con D.D N. xxxx del xxxxxxx è stata assegnata alla Istituzione Scolastica sopra generalizzata con riferimento al progetto "Assistenza specialistica AEC" la somma di euro xxxxxxxx per un monte ore di xxxxxxxx corrispondente ad una unità di costo standard pari a xxxx euro/ora compresa I.V.A. per la figura dell'A.E.C.;
- **tutto ciò premesso e considerato le parti convengono e stipulano quanto segue:**

ART.1- OGGETTO DELL'ACCORDO DI COLLABORAZIONE

Il presente accordo di collaborazione disciplina gli adempimenti cui formalmente si impegnano:

- da una parte il Soggetto attuatore del progetto "assistenza specialistica AEC" presentato a valere sulle "Linee Guida per l'integrazione scolastica degli alunni con disabilità e con esigenze educative speciali, residenti nel Comune di Monterotondo e frequentanti le scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di I grado per gli anni scolastici 2019-2020 -2020-2021-2021-2022";
- e dall'altra il Comune di Monterotondo in qualità di soggetto erogatore delle risorse necessarie alla realizzazione del progetto.

ART.2 – CONTROLLO E MONITORAGGIO

Il Soggetto attuatore dichiara di essere a conoscenza che il finanziamento è erogato a valere sulle risorse del Comune di Monterotondo e di conoscere la normativa vigente i relativi regolamenti di esecuzione e regolamenti delegati e si impegna a rispettarla integralmente.

Il soggetto attuatore accetta il controllo del Comune di Monterotondo in merito all'erogazione delle ore effettivamente svolte.

Il soggetto attuatore si impegna altresì a comunicare tempestivamente all'Amministrazione ogni variazione dei dati anagrafici sopra riportati.

Il Soggetto attuatore deve produrre con la tempistica e le modalità stabilite la documentazione giustificativa delle attività effettivamente realizzate.

ART.3 TERMINE INIZIALE E FINALE

Il soggetto attuatore s'impegna a comunicare all'ufficio dei Servizi Educativi del Comune di Monterotondo l'avvio delle attività, mediante apposita dichiarazione predisposta sul modello predisposto dall'Ente Locale.

Il Soggetto attuatore s'impegna altresì ad attuare e ultimare tutte le operazioni nei tempi previsti, nel rispetto di quanto previsto nelle Linee Guida e del calendario scolastico relativo all'annualità di riferimento.

ART. 4-MODALITA' DI ESECUZIONE

Il Soggetto attuatore si impegna a realizzare il Progetto finanziato ed autorizzato integralmente nei termini e con le modalità previste.

Il Soggetto attuatore si impegna a fornire i dati dell'attività finanziata, utilizzando i modelli predisposti dall'Ente Locale.

Il Soggetto attuatore si impegna al reclutamento del personale del progetto nel rispetto delle procedure previste dalla normativa applicabile e, in particolare, nel rispetto di quanto disposto dal Decreto Interministeriale n. 44/2001 "Istruzioni generali sulla gestione amministrativo-contabile delle istituzioni scolastiche" e, nel caso in cui il servizio venga inquadrato come appalto di servizi del Decreto legislativo del n. 50 del 18 aprile 2016 (Nuovo Codice dei contratti pubblici) e ss.mm.ii.

ART. 5 – MODALITA' DI EROGAZIONE DEI FINANZIAMENTI

Il Comune di Monterotondo comunicherà l'importo del finanziamento autorizzato ed impegnato, con determinazione dirigenziale, con l'indicazione delle modalità di erogazione dello stesso entro il mese di giugno.

Il Comune di Monterotondo provvederà, **entro il 30 dicembre di ogni anno**, all'erogazione della I rata del 30% del finanziamento complessivo concesso, previa ricezione di:

- lettera a firma del Dirigente Scolastico attestante la dichiarazione di inizio attività (Allegato 1);
- Copia dei contratti sottoscritti con il personale coinvolto e C.V, ovvero copia del contratto sottoscritto con i soggetti affidatari del servizio .
- "Piano di programmazione degli Interventi", (Allegato 2);
- nota di addebito (I rata), come da modello predisposto dal Comune di Monterotondo con l'indicazione del conto corrente dell'Istituto Scolastico dedicato alla ricezione del finanziamento, (Allegato 4);

L'Amministrazione provvederà entro il **30 marzo di ogni anno**, all'erogazione della II rata del 30% del finanziamento complessivo concesso, previa ricezione di:

- lettera a firma del Dirigente Scolastico della prosecuzione delle attività (Allegato 5)
- nota di addebito "II rata", come da modello predisposto, (Allegato 6);

L'Amministrazione provvederà entro il **30 luglio di ogni anno**, all'erogazione della III rata a saldo finale pari al 40% del finanziamento complessivo concesso (Allegato 8) , previa ricezione di:

- lettera a firma del Dirigente Scolastico della prosecuzione delle attività (Allegato 5)
- nota di addebito "III rata", come da modello predisposto, (Allegato 7);
- copia delle fatture quietanzate dell'importo finanziato (Allegato 8)
- Relazione finale, da parte dell'istituzione scolastica, delle attività di inclusione svolte;
- relazione su attività di inclusione svolta dell'assistente o del soggetto affidatario del servizio.

Si ritiene utile sottolineare che:

- per la rendicontazione saranno disponibili dei modelli predisposti dall'Amministrazione Comunale;
- la rendicontazione dovrà fare riferimento alle ore di servizio effettivamente svolte che non potranno superare la quota di finanziamento assegnata dal Comune di Monterotondo;
- non verranno riconosciute spese non compatibili con l'attività di Assistenza Specialistica (A.E.C.);
- qualora il totale delle spese sostenute e rendicontate fosse inferiore al finanziamento assegnato, verrà liquidata solo la quota fino alla concorrenza della somma indicata in rendiconto;
- la mancata presentazione della documentazione a rendiconto delle rate in "acconto" dell'importo assegnato preclude la possibilità di procedere all'erogazione del saldo;
- eventuali residui del finanziamento concesso non potranno essere utilizzati per l'anno scolastico successivo.

Nel caso di **istituti paritari** l'erogazione degli anticipi è subordinata alla presentazione di un contratto di fideiussione assicurativa o bancaria, a prima richiesta e senza eccezioni, stipulato a garanzia dell'importo da ricevere a titolo di anticipo e/o di pagamento intermedio. La Fideiussione dovrà rispettare la forma e i contenuti previsti dal modello predisposto con Decreto Ministeriale del Ministero del Tesoro per gli interventi cofinanziati dal F.S.E., e pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale del 26 aprile 1997 n. 96 rilasciata da primario istituto di credito iscritto nell'elenco, pubblicato dall'IVASS, delle imprese autorizzate nell'esercizio del ramo cauzioni o da compagnia di assicurazioni iscritta nell'elenco, pubblicato dall'IVASS, delle imprese autorizzate nell'esercizio del ramo cauzioni o da primaria società finanziaria iscritta all'elenco speciale di cui all'art.107 della

legge bancaria 1 sett. 1993 n° 385.

ART. 6- DISCIPLINA DELLE RESTITUZIONI

Il Soggetto attuatore si impegna ad effettuare la restituzione delle somme non utilizzate congiuntamente alla presentazione del rendiconto finale mediante versamento presso la Tesoreria Comunale xxxxxxxxxx: IBAN xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, intestato al Comune di Monterotondo, con l'indicazione della seguente causale di versamento "Restituzione parte finanziamento non utilizzato del progetto finanziato con D.D. del _____".

ART. 7 - TUTELA DELLA PRIVACY

Il Soggetto attuatore si impegna ad osservare la massima riservatezza nei confronti delle notizie di qualsiasi natura comunque acquisite nello svolgimento delle attività oggetto del presente accordo di collaborazione.

ART . 8 – TUTELA DELLA RISERVATEZZA

Tutti i dati forniti per la redazione del presente accordo saranno trattati dal Comune di Monterotondo, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.

ART. 9 – ESENZIONE DA IMPOSTE E TASSE

Il presente atto è esente da qualsiasi imposta o tassa.

ART 10 - FORO COMPETENTE

Per qualsiasi controversia inerente l'interpretazione, la validità, l'esecuzione del presente atto è competente in via esclusiva il foro di Tivoli.

ART. 11 - DISPOSIZIONI FINALI

Per tutto quanto non previsto espressamente dal presente accordo, si fa rinvio alla legislazione vigente in materia.

Letto, confermato e sottoscritto per accettazione.

CARTA INTESTATA DELL' ISTITUTO SCOLASTICO

Allegato 4)

Comune di Monterotondo (Rm)
Servizio Autonomo Politiche Educative e
Formazione

Piazza Angelo Frammartino, 4
00015 Monterotondo (Rm)
Partita IVA 0228361009
Codice fiscale 80140110588

PEC comune.monrotondo.rm@pec.it

Nota addebito n. del

Cod. Fiscale

<p>Assistenza specialistica anno scolastico 20__/20__ CIG..... Istituto Codice meccanografico</p> <p>Rif. Determinazione Dirigenziale n. del</p> <p>I° rata pari al 30% del finanziamento Importo</p>	<p>Euro 000,00 (...../00)</p>
<p>N. conto: Intestato a: Sezione: Codice sezione: Banca: Codice ABI: IBAN:</p>	

Si dichiara che tale somma è fuori campo IVA, del D.P.R. n. 633/1972 e successive modificazioni ed integrazioni, in quanto questo Istituto per l'attività oggetto di contributo, non esercita un'attività commerciale è pertanto non è soggetto passivo IVA.

LUOGO E DATA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....

Comune di Monterotondo (Rm)
Servizio Autonomo Politiche Educative e
Formazione

PEC comune.monrotondo.rm@pec.it

**SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA (A.E.C.) ALUNNI CON DISABILITA' A.S. 20__/20__ FINANZIATO
DAL COMUNE DI MONTEROTONDO.**

DICHIARAZIONE PROSECUZIONE ATTIVITÀ

Comunicazione al 30 marzo (II° anticipo)

Il sottoscritto, in qualità di Dirigente scolastico dell'istituto“” Codice meccanografico, Codice Fiscale n. Partita I.V.A. n. con sede legale in, in riferimento al progetto denominato “Assistenza specialistica (A.E.C.)” istituito e finanziato con D.D. N. del con la quale è stata assegnata a questa istituzione scolastica la somma di € per lo svolgimento del servizio di cui all'oggetto, comunica che l'attività volta a promuovere l'integrazione degli alunni con disabilità per gli alunni di cui al progetto presentato ed approvato, **prosegue:**

senza modifiche

con modifiche

al Piano di programmazione degli interventi. (allegare Piano programmazione interventi (All.2) se variato)

Dichiara che i fondi destinati al **Servizio Assistenza Specialistica (A.E.C.)** saranno utilizzati per l'esclusiva retribuzione degli operatori/liquidazione Ente Gestore del Servizio, pertanto tutto il personale in servizio presso la scuola, a vario titolo coinvolto nel progetto di integrazione, non potrà essere ulteriormente retribuito con tali fondi.

Si prega pertanto di voler provvedere all'erogazione del

II° rata di €..... pari al 30%

dell'importo assegnato, onde consentire a questa Istituzione scolastica di retribuire gli assistenti specializzati incaricati del servizio.

Si comunicano, inoltre, le coordinate bancarie del conto corrente di questo Istituto che sarà utilizzato per le movimentazioni inerenti il progetto *(solo se variate)*:

IBAN:

Intestato a

Si allegano:

Piano di programmazione degli Interventi *(All. 2) (solo se variato)*;

Nota di addebito del II° rata *(All. 6) (comunicazione al 30 marzo)*;

Il presente modulo di progetto d'Istituto è inviato via PEC.

Data _____

Firma del Dirigente Scolastico

CARTA INTESTATA DELL' ISTITUTO SCOLASTICO

Allegato 6)

Comune di Monterotondo (Rm)
Servizio Autonomo Politiche Educative e
Formazione

Piazza Angelo Frammartino, 4
00015 Monterotondo (Rm)
Partita IVA 0228361009
Codice fiscale 80140110588

PEC comune.monrotondo.rm@pec.it

Nota addebito n. del

Cod. Fiscale

Assistenza specialistica anno scolastico 20__/20__ CIG Istituto Codice meccanografico	
Rif. Determinazione Dirigenziale n. del	
II° rata pari al 30% del finanziamento	
Importo	Euro 000,00 (...../00)
N. conto:	
Intestato a:	
Sezione:	
Codice sezione:	
Banca:	
Codice ABI:	
IBAN:	

Si dichiara che tale somma è fuori campo IVA, del D.P.R. n. 633/1972 e successive modificazioni ed integrazioni, in quanto questo Istituto per l'attività oggetto di contributo, non esercita un'attività commerciale e pertanto non è soggetto passivo IVA.

LUOGO E DATA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**Comune di Monterotondo (Rm)
Servizio Politiche Educativi e
Formazione**

Piazza Angelo Frammartino, 4
00015 Monterotondo (Rm)
Partita IVA 02128361009
Codice fiscale 80140110588

PEC comune.monterotondo.rm@pec.it

**SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA ALUNNI CON DISABILITA' A.S. 20__/20__ FINANZIATO
DAL COMUNE DI MONTEROTONDO.**

COMUNICAIONE FINE ATTIVITÀ E RICHIESTA SALDO

(Comunicazione entro 30 giorni dalla fine delle attività)

Il sottoscritto, in qualità di Dirigente scolastico dell'istituto“” Codice meccanografico, Codice Fiscale n. Partita I.V.A. n. con sede legale in in riferimento al progetto denominato “Assistenza specialistica (A.E.C.)” per lo svolgimento servizio di cui all'oggetto, comunica che l'attività volta a promuovere l'integrazione degli alunni con disabilità per gli alunni di cui al progetto presentato ed approvato, **si è conclusa in data**

Con riferimento alla D.D. N del con la quale è stata assegnata a questa istituzione scolastica la somma di € per lo svolgimento dell'intervento di cui all'oggetto, dichiara che la documentazione giustificativa delle spese è conservata agli atti di questo Istituto. Dichiara che i fondi destinati all'assistenza specialistica (A.E.C.) sono stati utilizzati per l'esclusiva retribuzione degli operatori specialistici/liquidazione Ente Gestore del Servizio, pertanto tutto il personale in servizio presso la scuola, a vario titolo coinvolto nel progetto di integrazione, non è stato ulteriormente retribuito con tali fondi.

Si prega pertanto di voler provvedere all'erogazione del saldo pari a € onde consentire a questa Istituzione scolastica di retribuire gli assistenti specializzati / soggetto appaltatore del servizio.

Finanziamento concesso €

MESE	ORE AEC	Importo AEC	Totali
SETTEMBRE	n.	€	€
OTTOBRE	n.	€	€
NOVEMBRE	n.	€	€
DICEMBRE	n.	€	€
GENNAIO	n.	€	€
FEBBRAIO	n.	€	€
MARZO	n.	€	€
APRILE	n.	€	€
MAGGIO	n.	€	€
GIUGNO	n.	€	€
TOTALE	n.	€	€
A detrarre I° rata		- €	- €
A detrarre II° rata		- €	- €
A saldo		€	€

Si Allega:

- Relazione finale, da parte dell'istituzione scolastica, delle attività di inclusione svolte;
- Relazione finale su attività di inclusione svolta dall'assistente o del soggetto affidatario del servizio;
- Copia fatture quietanzate dell'importo finanziato;
- Nota di addebito del Saldo (All. 8);

Il presente modulo di progetto d'Istituto è inviato via PEC.

Data _____

Firma del Dirigente Scolastico

CARTA INTESTATA DELL' ISTITUTO SCOLASTICO

Allegato 8)

Comune di Monterotondo (Rm)
Servizio Autonomo Politiche Educative e
Formazione

Piazza Angelo Frammartino, 4
00015 Monterotondo (Rm)
Partita IVA 0228361009
Codice fiscale 80140110588

PEC comune.monrotondo.rm@pec.it

Nota addebito n. del

Cod. Fiscale

<p>Assistenza specialistica anno scolastico 20__/20__ CIG..... Istituto Codice meccanografico</p> <p>Rif. Determinazione Dirigenziale n. del</p> <p>SALDO pari al 40% del finanziamento</p> <p style="text-align: right;">Importo Euro 000,00 (...../00)</p>	
<p>N. conto: Intestato a: Sezione: Codice sezione: Banca: Codice ABI: IBAN:</p>	

Si dichiara che tale somma è fuori campo IVA, del D.P.R. n. 633/1972 e successive modificazioni ed integrazioni, in quanto questo Istituto per l'attività oggetto di contributo, non esercita un'attività commerciale e pertanto non è soggetto passivo IVA.

LUOGO E DATA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....