

| | |
|---|--|
| Spazio riservato alla Sede Nazionale dell'I.Ri.Fo.R. | |
| <i>N° del progetto:</i> | |
| <i>Comitato Tecnico Scientifico:</i> | |
| <i>Consiglio di Amministrazione:</i> | |
| Lo Spazio sottostante è riservato alla Struttura richiedente | |
| Bando | |
| Sostegno agli studi musicali dei giovani disabili visivi – anno 2023 | |
| | |

RICHIESTA DI FINANZIAMENTO

| | | | |
|------------------------------|--|--|-----|
| Struttura proponente | | | |
| Indirizzo | | | |
| CAP, città, provincia | | | () |

Luogo di svolgimento progetto

| | | | |
|------------------------------|--|--|-----|
| presso: | | | |
| Indirizzo | | | |
| CAP, città, provincia | | | () |

| |
|-----------------------------|
| Titolo del progetto: |
| |
| |

| |
|--------------------------------|
| Obiettivo del progetto: |
| |
| |
| |
| |

| | |
|--|----------|
| Contributo richiesto all'I.Ri.Fo.R. | € |
|--|----------|

Caratteristiche del fruitore del progetto

| | |
|---|----------------------------|
| Nominativo | |
| Data di nascita | gg/mm/aaaa |
| Tipologia di minorazione: | |
| Cieco/a | |
| ipovedente | |
| Pluriminorato/a | |
| | |
| Ha già seguito corsi musicali? | Sì No |
| Ha usufruito di borse di studio musicali erogate dall'I.Ri.Fo.R. nell'ultimo triennio? | Sì No |
| In caso positivo, precisare l'entità del contributo totale | € ,00 |
| Risultati eventualmente conseguiti in passato | |
| | |
| Livello di conoscenza musicale di partenza dell'utente | |
| Obiettivo del presente progetto | |
| Metodi utilizzati | |
| Materiale didattico da utilizzare | 1. 2. 3. 4. 5. |
| Nominativo docente (CV allegato) | |

compilare e inviare a: archivio@pec.iri-for.eu

Tipologia e numero previsto degli operatori coinvolti nel progetto

| | |
|---|--|
| Docente di materie musicali | |
| Tutor disabile visivo (solo nel caso di docente normodotato) | |
| TOTALE GENERALE | |

| | |
|---|------------|
| Durata complessiva del progetto (in ore) | |
| Periodo di svolgimento previsto dal: | al: |

| | |
|---|--|
| Livello di apprendimento atteso nell'utente (campo obbligatorio) | |
| Modalità di verifica e criteri applicati (campo obbligatorio) | |

Riepilogo generale:

| | |
|---|---|
| 1. Finanziamento richiesto all'I.Ri.Fo.R. | € |
| 2. Contributi da altri enti (se esistenti) | € |
| Spesa complessiva del progetto (1. + 2.) | € |

data e firma del Presidente della struttura richiedente:

si allega progetto, preventivo dettagliato e CV docente di pagine: _____ (specificare)