

<b>Spazio riservato alla Sede Nazionale dell'I.Ri.Fo.R.</b>	
<i>N° del progetto:</i>	
<i>Comitato Tecnico Scientifico:</i>	
<i>Consiglio di Amministrazione:</i>	
<b>Lo Spazio sottostante è riservato alla Struttura richiedente</b>	
<b>Bando</b>	
<b>Introduzione alle tecnologie assistive – anno 2023</b>	

### **RICHIESTA DI FINANZIAMENTO**

<b>Struttura proponente</b>			
<b>Indirizzo</b>			
<b>CAP, città, provincia</b>			( )

Luogo di svolgimento progetto

<b>presso:</b>			
<b>Indirizzo</b>			
<b>CAP, città, provincia</b>			( )

<b>Titolo del progetto:</b>
.....
.....

<b>Obiettivo del progetto:</b>
.....
.....
.....
.....

<b>Contributo richiesto all'I.Ri.Fo.R.</b>	<b>€</b>
--------------------------------------------	----------

Tipologia degli interventi e numero previsto dei fruitori del progetto:

<b>Progetto 1</b>	<input type="checkbox"/> n. _____ ore previste	
<b>Tipologia</b>	<input type="checkbox"/> Corso di livello base <input type="checkbox"/> Corso di livello intermedio <input type="checkbox"/> Corso di livello avanzato	
<b>Tipologia partecipanti previsti</b>	<input type="checkbox"/> Ciechi <input type="checkbox"/> Ipovedenti	<b>Totale partecipanti</b> _____

<b>Progetto 2</b>	<input type="checkbox"/> n. _____ ore previste	
<b>Tipologia</b>	<input type="checkbox"/> Corso di livello base <input type="checkbox"/> Corso di livello intermedio <input type="checkbox"/> Corso di livello avanzato	
<b>Tipologia partecipanti previsti</b>	<input type="checkbox"/> Ciechi <input type="checkbox"/> Ipovedenti	<b>Totale partecipanti</b> _____

#### Docenti

<b>Nominativo docente</b>	
<b>Iscrizione Albo I.Ri.Fo.R.</b>	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
<b>Nominativo del Tutor</b>	
<b>Iscrizione Albo I.Ri.Fo.R.</b>	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

<b>Periodo di svolgimento previsto dal:</b>	<b>al:</b>
---------------------------------------------	------------

<b>Livello di apprendimento atteso nell'utente (campo obbligatorio)</b>	
<b>Modalità di verifica e criteri applicati (campo obbligatorio)</b>	

**Riepilogo generale:**

<b>1. Finanziamento richiesto all'I.Ri.Fo.R.</b>	€
<b>2. Quota corsisti</b>	€
<b>Spesa complessiva del progetto (1. + 2.)</b>	€

**si allega scheda progetto e preventivo dettagliato di pagine: \_\_\_\_\_ (specificare)**

Data

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma del Presidente della struttura richiedente

\_\_\_\_\_