

PROGETTO EDUCATIVO – Allegato b)

1. DATI ANAGRAFICI DEL BENEFICIARIO DEL PROGETTO

NOME	
COGNOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
REFERENTE DELLA RETE SOCIALE (FAMILIARE-AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO ETC) – INDICARE NOME E COGNOME E UN CONTATTO TELEFONICO	

2. AGENZIA EDUCATIVA CHE REALIZZA IL PROGETTO

RAGIONE SOCIALE	
-----------------	--

3. INDICAZIONI PROGETTUALI

a. SINTESI BISOGNI RILEVATI

.....
.....
.....

b. OBIETTIVI DEL PROGETTO INDIVIDUALIZZATO (realizzabili e/o percorribili intermini di qualità di vita della persona disabile/anziana non autosufficiente e del suo nucleo familiare)

.....
.....
.....

c. MODALITÀ DI REALIZZAZIONE

- articolazione settimanale del progetto e le attività previste per ogni giorno

GIORNO DELLA SETTIMANA E FASCIA ORARIA	TIPO DI ATTIVITA SVOLTA

- figure educative previste

N. educatori	
Ruolo	
Attività di gruppo/singola	

d. INDICAZIONI RELATIVE ALLE MODALITA' PROCEDURE EMERGENZA SANITARIA COVID 19

.....

4. COSTO DEL PROGETTO

DESCRIZIONE PROGETTO	COSTO MENSILE DEL PROGETTO	COSTO TOTALE AL LORDO DELLA COMPARTECIPAZIONE DELL'UTENTE	COSTO TOTALE AL NETTO DELLA COMPARTECIPAZIONE DELL'UTENTE
Costo del progetto – periodo settembre-dicembre 2022			
Costo del progetto – periodo gennaio-luglio 2023			
Descrizione delle voci che giustificano il costo del progetto			

.....
SOTTOSCRIZIONE DEL PROGETTO

I firmatari del presente progetto, dichiarano che quanto riportato nella presente scheda corrisponde è veritiero. Sono consapevoli che eventuali informazioni non veritiere comporteranno la revoca del buono sociale e la restituzione di eventuali somme già percepite.

Li,

- Il Beneficiario (se in grado)
- Il Familiare di riferimento
- Agenzia educativa.....