**MODULO A**

**Progetti a supporto dei percorsi e/o di contrasto alla dispersione**

**Ciclo formativo 2022/2026**

**Anno formativo …………-………..**

**ID Attività** ……………………………………

|  |
| --- |
| **Interventi per l’integrazione di allievi con disabilità con “debito di funzionamento lieve” (III.h.6.01)** *(ai sensi della* D.D. 27 agosto 2021, n. 485*)* |
| AGENZIA FORMATIVA |  |
| **SEDE OPERATIVA** |  |
| **ID ATTIVITÀ PERCORSO DI INSERIMENTO**  |  |
| DENOMINAZIONEPERCORSO |  |
| DURATA PERCORSO | **annuale**  | **biennale**  | **triennale**  | **quadriennale** |
| DURATA E COSTO INTERVENTO | **n. ore complessive ……****di cui n. ore ……. in *back-office*** | **totale costo progetto …………….** |
| DURATA PROGETTO | **n. ore richieste annualmente ………..** |
| **NOMINATIVO ALLIEVO/A**  | **Nome** | **Cognome**  |
| **DOCUMENTAZIONE ALLEGATA** | **Diagnosi Funzionale/profilo di funzionamento su supporto informatico** |
| **RESPONSABILE** **PROGETTO**  | **Nominativo** |  |
| **n° telefono per comunicazioni** |  |
| **e-mail per comunicazioni** |  |