**MODULO B**

**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 E.E.S. e BES con svantaggio socio economico, linguistico e culturale certificati (III.h.6.02)***(ai sensi della* D.D. 27 agosto 2021, n. 485*)* |
| AGENZIA FORMATIVA |  |
| **SEDE OPERATIVA** |  |
| **ID ATTIVITÀ PERCORSO DI INSERIMENTO**  |  |
| DENOMINAZIONE PERCORSO |  |
| DURATA PERCORSO | **annuale**  | **biennale**  | **triennale** | **quadriennale**  |
| DURATA E COSTO INTERVENTO | **n. ore complessive ……**  | **totale costo progetto …………….** |
| DURATA PROGETTO | **n. ore richieste annualmente ………..** |
| **NOMINATIVI ALLIEVI/E**  | **Cognome** | **Nome** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **DOCUMENTAZIONE ALLEGATA** | **Relazione psicologica NPI/ASL** |
| **RESPONSABILE** **PROGETTO**  | **Nominativo** |  |
| **n° telefono per comunicazioni** |  |
| **E-mail per comunicazioni** |  |