

Carta Intestata dell'Associazione

**PROGETTO DI
"ORGANIZZAZIONE E GESTIONE ATTIVITA' SPORTIVE, RICREATIVE E DI SOCIALIZZAZIONE
RIVOLTE ALLA POPOLAZIONE DIVERSAMENTE ABILE. ANNUALITA' 2019. "**

A) Informazioni generali

Tipologia di Gestione *(indicare se in forma associata ed eventualmente la denominazione dell'associazione partner)*

B)GIORNATE DI INCLUSIONE SOCIALE, in collaborazione con gli Istituti Scolastici del territorio

Periodo dell'evento *(indicare date)*

Località *(indicare esattamente località di svolgimento e Istituto coinvolto)*

Tipologia delle attività e breve descrizione

Numero degli educatori e/o assistenti previsti per lo svolgimento delle attività

Numero dei partecipanti previsti per le attività proposte

c)ATTIVITA' SPORTIVE INTEGRANTI ED INCLUDENTI, INDIVIDUALI E DI GRUPPO, RIVOLTE AGLI UTENTI DIVERSAMENTE ABILI, SUDDIVISE PER FASCIA D'ETA'

D)ATTIVITA' CULTURALI E MANUALI DI SOCIALIZZAZIONE, INTEGRANTI ED INCLUDENTI, INDIVIDUALI E DI GRUPPO, RIVOLTE AGLI UTENTI DIVERSAMENTE ABILI, SUDDIVISE PER FASCIA D'ETA'

E)MOMENTI ED EVENTI RIVOLTI ALLA CITTADINANZA ED EVENTI WEEK -END

F)ESCURSIONI E/O VIAGGI NEL TERRITORIO REGIONALE E/O NAZIONALE

Altro (quanto altro necessario specificare al fine dell'attribuzione del punteggio)
