



Comune di Bologna
Quartiere Porto-Saragozza

ALLEGATO C – MODULO PROGETTO

Titolo del progetto

Soggetto proponente

Altri soggetti in rete (denominazione)

Destinatari del progetto (target di riferimento) e modalità di aggancio e di comunicazione per intercettarli

Periodo di svolgimento

Inizio _____ fine _____

Durata (mesi, ore)

Descrizione Progetto (tipologia attività, cadenza, periodo realizzazione, modalità di realizzazione, indicare quali attività sono realizzabili in modalità a “distanza” se le condizioni dell’andamento dell’emergenza sanitaria in atto la rendessero indispensabile, luogo/luoghi di realizzazione)

A) - Tipologia delle attività :

- **cadenza** (tutti i giorni, n...alla settimana)

- **periodo realizzazione:**

- **modalità di realizzazione:**

- **luogo/luoghi dove si svolgeranno attività e loro organizzazione:**

B) - Tipologia delle attività :

- **cadenza** (tutti i giorni, n...alla settimana)

- **periodo realizzazione:**

- **modalità di realizzazione:**

- luogo/luoghi dove si svolgeranno attività e loro organizzazione:

C) - Tipologia delle attività :

- **cadenza** (tutti i giorni, n....alla settimana)
- **periodo realizzazione:**

- **modalità di realizzazione:**

- luogo/luoghi dove si svolgeranno attività e loro organizzazione:

Materiale offerto a supporto delle attività

Figure professionali coinvolte nel progetto

Sistema di valutazione delle attività e dei risultati

Data

*firma del legale rappresentante del soggetto
proponente o del capofila del raggruppamento*

.....