**Modello di presentazione del progetto**

**Lettera di trasmissione**

(su carta intestata scuola)

***Prot. N. DATA***

**All’U.S.R. per la Sardegna**

**Ufficio 4**

**mail:** direzione-sardegna@istruzione.it

carla.atzeni1@istruzione.it

**Oggetto**: avviso di selezione per il finanziamento di progetti previsti dal DM n. 851 del 27/10/2017 “Scuola in ospedale e istruzione domiciliare”.

Individuazione della scuola capofila per la regione Sardegna.

**Anagrafica scuola in sintesi per eventuale accredito fondi**

**Denominazione scuola**

**Indirizzo**

**Tel.**

**PEC:**

**PEO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CM:** | **CF:** | **TU (conto e sezione):** |
|  |  |  |

***Data, luogo* Il Dirigente Scolastico**

(si prega di apporre la firma digitale)

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Candidatura**

[breve motivazione]

|  |  |
| --- | --- |
| Piano delle attività per il funzionamento della scuola in ospedale e per l’istruzione domiciliare |  |
| Strutture e risorse |  |
| pregressa attività di supporto alla partecipazione studentesca |  |

***Data, luogo* Il Dirigente Scolastico**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**