|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **RESOCONTAZIONE FINANZIARIA****ROSA\_2020\_21****Scuole dell’infanzia e Primo ciclo**  | Direzione Istruzione, pari opportunità, welfare Ufficio Diritto allo Studio |
| **Modulo ROSA\_2020\_21** |

**Oggetto: L.R. 28/07 Piano Annuale per il diritto allo studio anno 2020 (a.s. 2020/2021)**

**Resocontazione dell’assistenza specialistica e il trasporto degli/lle alunni/e con disabilità frequentanti le scuole dell'Infanzia e del Primo ciclo di Istruzione anno scolastico 2020/21 assegnato con DD 1649/2021 (modulo IRIS\_2020\_21)**

**MODULO ROSA\_2020\_21**

**COMUNE/ENTE: ……..........................................................................................(cod. prov. )**

|  |
| --- |
| ***Referente:*** |
| ***Telefono:*** |
| ***E- mail:*** |
| ***C.F./Partita Iva:*** |
| ***IBAN Comune:*** |

Si dichiara che il **totale complessivo della spesa per l’anno scolastico 2020/21** relativa agli interventi per l’attività di assistenza scolastica nelle scuole dell’Infanzia e del primo ciclo di istruzione, a favore degli/lle alunni/e con disabilità svolte dal suddetto Ente, è di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_euro

come declinato nelle parti successive comprese nel presente modulo.

Luogo e data di sottoscrizione

Firma del Responsabile finanziario Firma del Segretario Generale (1)

1. solo per le amministrazioni comunali (o Direttore dell’ente per le altre Ammin

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **RESOCONTAZIONE FINANZIARIA****ROSA\_2020\_21** | Direzione Istruzione, pari opportunità, welfare Ufficio Diritto allo Studio |

**S C H E D A S P E S E**

## INTERVENTI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO ANNO SCOLASTICO 2020/21

solo per interventi riguardanti l’assistenza specialistica e trasporto allievi/e con disabilità I° ciclo, traduzioni in braille, scuolabus relativi al modulo IRIS\_2020/21 DD 1649/2021

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE DELLA SPESA** | IMPORTO € | TIPOLOGIA DOCUMENTO(Fattura, nota spese o altro tipo di giustificativo) | SOGGETTO EMITTENTE del documentogiustificativo di spesa | CAUSALE |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTALE SPESE SOSTENUTE** |  |  |  |

**Breve relazione sull’attività svolta**

L’attività si è svolta secondo i termini definiti nella fase progettuale: SI NO

Risultato finale è stato: EFFICACE PARZIALMENTE EFFICACE INEFFICACE

Descrivere eventuali criticità:

I dati riportati nel presente modulo saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. n. 196 del 2003 (Codice del trattamento dei dati personali) e dal Regolamento Europeo GDPR n. 679 del 2016, limitatamente per lo svolgimento e le finalità previste dal progetto di supporto a distanza, come da informativa visionabile all'indirizzo internet

[*http://www.cittametropolitana.torino.it/cms/risorse/ifp/dwd/istruzione/Informativa\_sul\_trattamento\_dei\_dati\_personali\_Dipartimento\_VA\_marzo\_2019.*](http://www.cittametropolitana.torino.it/cms/risorse/ifp/dwd/istruzione/Informativa_sul_trattamento_dei_dati_personali_Dipartimento_VA_marzo_2019.pdf)