

**Allegato 3)**

**DOCUMENTAZIONE PER LA RENDICONTAZIONE (da inviare entro il 15 ottobre 2024)**

**Evidenziare con chiarezza le eventuali differenze rispetto al progetto di inclusione di cui all'Allegato 2 e le relative motivazioni**

Frequenza Centro estivo presso \_\_\_\_\_ situato nel Comune di \_\_\_\_\_

<b>Bambino A, Bambino B, etc.</b>  (non indicare nome e cognome)	<b>ETA'</b>	<b>GRAVITA'</b> di cui al punto 1) dei criteri di valutazione par. 4 dell'Avviso Pubblico (CON anche Personale Educativo Assistenziale durante anno scolastico oltre sostegno didattico)  <b>(SI/NO e breve descrizione)</b>	<b>CON DIAGNOSI SPETTRO AUTISMO</b>  <b>(SI/NO)</b>	<b>Periodo frequentato</b> di cui al punto 2) dei criteri di valutazione par. 4 dell'Avviso Pubblico	<b>Tot. SETTIMANE</b>	<b>TIPOLOGIA DI FREQUENZA</b> di cui al punto 2) dei criteri di valutazione par. 4 dell'Avviso Pubblico  <b>(solo mattino o giornata intera)</b>

**Dati a consuntivo del progetto d'inclusione realizzato (massimo 4 facciate in formato A 4, con carattere non inferiore a 11) indicando ALMENO:**

- 1) RISULTATI CONSEGUITI
- 2) DESTINATARI
- 3) ATTIVITA' REALIZZATE
- 4) CRITICITA' E PUNTI DI FORZA RICONTRATI
- 5) SPESE COMPLESSIVAMENTE SOSTENUTE PER LA COMPLETA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO