

## Richiesta di contributo - Piano di Mobilità Scolastica

(versione 07.16)

### I. Comune richiedente

Comune  
Indirizzo  
CAP / Luogo

### Dati responsabile comunale del progetto

Nome e cognome  
Funzione  
Telefono E-mail

### 2. Dati coordinatore del progetto

Nome e cognome  
Indirizzo  
CAP / Luogo  
Telefono E-mail

### 3. Istituto/i scolastico/i coinvolto/i

Istituto scolastico (indicare nome e indirizzo)

Popolazione scolastica

SI  SE  SM

SI  SE  SM

SI  SE  SM

SI  SE  SM

SI  SE  SM

#### **4. Breve descrizione e obiettivi del progetto**

--

#### **5. Costo totale previsto per il progetto**

--

#### **6. Eventuali partner del progetto**

--

#### **7. Osservazioni**

--

Luogo e data:

Firma del responsabile comunale del progetto:

Allegati:

- lista nominativi e funzioni dei membri del gruppo di lavoro
- descrizione del progetto
- preventivo finanziario