



Città di Maranello

SERVIZIO CULTURA, SPORT E POLITICHE GIOVANILI

Allegato B)

**SCHEMA Rendicontazione e monitoraggio
Progetto sportello d'ascolto
ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

**C.A. Servizio Cultura, Sport e Politiche giovanili
Comune di Maranello**

Si ricorda che per accedere alla liquidazione della seconda tranche del co-finanziamento il presente modulo deve essere inviato entro il 30 giugno 2024 all'indirizzo e-mail: **cultura@comune.maranello.mo.it**

Soggetto aderente:

Nome Istituto Comprensivo/Scuola

Indirizzo

Dirigente Scolastico

Tel. e indirizzo e-mail

Referente/i progetto *Stare bene a scuola*
(nome, cognome, e-mail)

Si chiede di **scrivere sinteticamente di seguito/allegare una relazione finale** del Progetto realizzato sottolineando in particolare:

- ✓ **le azioni realizzate** (mettendo in evidenza il coinvolgimento di docenti, alunni e famiglie)
- ✓ **la metodologia di lavoro;**
- ✓ **i punti di forza e le criticità;**
- ✓ **le tematiche su cui si è maggiormente concentrato l'intervento e i bisogni rilevati;**



Rendicontazione Progetto Sportello d'Ascolto a scuola a.s. 2023 - 2024

Ore svolte dalla figura esterna individuata
(psicologo/counsellor):

Per attività di sportello scolastico
(studenti, docenti e genitori):

Totale ore _____

Per attività/progetti con le classi:

Totale ore _____

Per partecipare agli incontri di

coordinamento degli iscologi/counsellor:

Tot. ore _____(minimo 8 ore)

Destinatari coinvolti

(barrare con una X la/e
tipologia/e e indicare la
numerosità)

Sportello d'ascolto

Progetti con le classi

STUDENTI

n. studenti: _____

n. colloqui: _____

n. classi: _____

n. studenti coinvolti: _____

DOCENTI

n. docenti: _____

n. colloqui: _____

n. docenti coinvolti: _____

FAMIGLIE

n. famiglie: _____

n. colloqui: _____

n. famiglie: _____

ALTRI SOGGETTI

specificare _____

n. _____ : _____

n. colloqui: _____

Durata del progetto:

dal _____ al _____



Città di Maranello

SERVIZIO CULTURA, SPORT E POLITICHE GIOVANILI

Conto corrente presso BANCA D'ITALIA per la liquidazione del contributo:

IBAN: _____

La presente dichiarazione è espressa ai sensi del DPR n. 445/2000 e ss. mm. ed ii sotto la mia personale responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dalla legge.

Luogo _____ Data _____

Timbro e Firma _____

(Allegare copia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante)

Il trattamento dei dati personali avverrà secondo la normativa vigente.