

<b>Spazio riservato alla Sede Nazionale dell'I.RI.FO.R.</b>	
N° del progetto:	
Comitato Tecnico Scientifico:	
Consiglio di Amministrazione:	
<b>Lo Spazio sottostante è riservato alla Struttura richiedente</b>	
<b>Bando</b>	
<b>Sostegno agli studi musicali dei ragazzi disabili visivi – anno 2020</b>	

### **RICHIESTA DI FINANZIAMENTO**

<b>Struttura proponente</b>			
<b>Indirizzo</b>			
<b>CAP, città, provincia</b>			( )

Luogo di svolgimento progetto

<b>presso:</b>			
<b>Indirizzo</b>			
<b>CAP, città, provincia</b>			( )

<b>Titolo del progetto:</b>
.....
.....

<b>Obiettivo del progetto:</b>
.....
.....
.....
.....

<b>Contributo richiesto all'I.Ri.Fo.R.</b>	€
--	---

Caratteristiche del fruitore del progetto

<b>Nominativo</b>	
<b>Data di nascita</b>	gg/mm/aaaa
<b>Tipologia di minorazione:</b>	
<b>Cieco/a</b>	*
<b>ipovedente</b>	*
<b>Pluriminorato/a</b>	*
<b>Ha già seguito corsi musicali?</b>	Sì * No *
<b>Ha usufruito di borse di studio musicali erogate dall'I.Ri.Fo.R. nell'ultimo triennio?</b>	Sì * No *
<b>In caso positivo, precisare l'entità del contributo totale</b>	€ ,00
<b>Risultati eventualmente conseguiti in passato</b>	
<b>Livello di conoscenza musicale attuale</b>	
<b>Obiettivo del presente progetto</b>	
<b>Metodi utilizzati</b>	
<b>Materiale didattico da utilizzare</b>	1. 2. 3. 4. 5.
<b>Nominativo docente (CV allegato)</b>	

compilare e inviare a: [archivio@pec.irifor.eu](mailto:archivio@pec.irifor.eu)

Tipologia e numero previsto degli operatori coinvolti nel progetto

<b>Docente di materie musicali</b>	
<b>Tutor disabile visivo (solo nel caso di docente normodotato)</b>	
<b>TOTALE GENERALE</b>	

<b>Durata complessiva del progetto (in ore)</b>	
<b>Periodo di svolgimento previsto dal:</b>	<b>al:</b>

<b>Livello di apprendimento atteso nell'utente (campo obbligatorio)</b>	
<b>Modalità di verifica e criteri applicati (campo obbligatorio)</b>	

**Riepilogo generale:**

<b>1. Finanziamento richiesto all'I.Ri.Fo.R.</b>	€
<b>2. Contributi da altri enti (se esistenti)</b>	€
<b>Spesa complessiva del progetto (1. + 2.)</b>	€

data e firma del Presidente della struttura richiedente:

si allega progetto, preventivo dettagliato e CV docente di pagine: \_\_\_\_\_ (specificare)

pagina:

3