**CARTA INTESTATA ISTITUTO SCOLASTICO**

**Regione Lazio**

**Direzione Regionale Istruzione, Formazione**

**e Politiche per l’Occupazione**

*Area Attuazione del PNRR e Tutela delle Fragilità*

**Via R. Raimondi Garibaldi 7**

**00145 – Roma**

**tutelafragilita@regione.lazio.legalmail.it**

**ALLEGATO 6 - DICHIARAZIONE AVVIO ATTIVITÀ PROGETTUALE**

OGGETTO: **Comunicazione Aumentativa Alternativa a.s. 2022/2023.**

**CUP……………………………… Istituzione Scolastica ……………………………………… Codice meccanografico…………………………………………...finanziato dalla Regione Lazio.**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………… nato/a a ……………………… il ………… e residente in ……………………………………………………, in qualità di Dirigente Scolastico o di Rappresentante Legale (Istituti Paritari) dell’Istituto “………………………” Codice meccanografico …………, Codice Fiscale n. ................. Partita I.V.A. n. ............... con sede legale in ……………………………………………………………………………………, in riferimento al progetto denominato “**Comunicazione Aumentativa Alternativa a.s. 2022/2023”** CUP ……………………… istituito con Determinazione Dirigenziale N. G07959 del 17/06/2022 e finanziato con comunicazione Prot. N. ……. del …… con la quale è stata assegnata a questa Istituzione Scolastica la somma di €………………………. per lo svolgimento dell'intervento di Assistenza Specialistica volta a promuovere l’integrazione degli alunni con disabilità nella comprensione e produzione del linguaggio di cui al progetto presentato ed approvato, comunica che l’attività ha inizio il…………………………

Si comunica, inoltre:

1. Per le Istituzioni Scolastiche pubbliche il conto unico di tesoreria:

Intestazione conto tesoreria: …………………………………….

Sezione: …………………………………….

N. conto……………………………………………

1. Per le Istituzioni Formative:

Le coordinate bancarie del conto corrente (dedicato alla P.A. legge n. 136/2010 – tracciabilità dei flussi finanziari) che sarà utilizzato per le movimentazioni inerenti al progetto:

IBAN: …………………………………………………………………………………….

Intestato a ……………………………………………………………………………….

# Qualora, si verificasse qualsiasi motivo ostativo all’avvio dell’attività nella data sopra indicata, si provvederà a darne immediata comunicazione all’Amministrazione.

TIMBRO E DATA Il Dirigente scolastico

(FIRMA)