

ALLEGATO 1  
PROGETTO FONDO SOLIDARIETA' 2019

Gruppo		Zona	
Capo di riferimento		Mail:	
IBAN del Gruppo (indicarlo SOLO se è cambiato rispetto a quello già comunicato)	IT	intestato a	

**Breve descrizione del Progetto**

Modalità di individuazione dei ragazzi, enti coinvolti, criteri di scelta dei ragazzi, n° ragazzi coinvolti, tipologie di disagio sociale presenti, ...

Per rispetto delle persone, è preferibile omettere i nomi dei ragazzi cui il progetto si riferisce

Il capo di riferimento sopra indicato viene considerato come il “responsabile del progetto” e si impegna ad inviare all’Agesci Regione Lombardia una breve verifica al termine del progetto stesso e comunque entro il 31 gennaio 2020 o, se anteriore, contestualmente all'eventuale invio della richiesta di contributo per l'anno scout 2019-20.

Data: \_\_\_\_\_

Firma dei Capi Gruppo:

\_\_\_\_\_

Firma del Responsabile del progetto

\_\_\_\_\_

Visto della Zona

\_\_\_\_\_