



**CITTÀ di MONTESILVANO**  
(Provincia di Pescara)  
**SETTORE II – SERVIZI ALLA PERSONA**

Piazza Diaz, 1 - 65015 MONTESILVANO - codice fiscale 00193460680 - Tel. 085.44811 - www.comune.montesilvano.pe.it

ALLEGATO C

**AVVISO PUBBLICO**

PER L'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE, AI SENSI DEL D. LGS. 117/2017, PER LA CO-PROGETTAZIONE DEL SERVIZIO DI AFFIDAMENTO PER L'ATTIVITÀ DI MEDIAZIONE INTERCULTURALE PRESSO GLI ISTITUTI SCOLASTICI AGLI ALUNNI STRANIERI AL FINE DI FAVORIRE LA LORO INTEGRAZIONE, PREVEDENDO ANCHE IL COINVOLGIMENTO DELLE LORO FAMIGLIE, ANNI SCOLASTICI 2026/2027 E 2027/2028.

**Schema di Proposta Progettuale Sintetica**

Soggetto/i Proponente/i

Bisogni rilevati

**Enti coinvolti (partneriati)**

*specificare se nella realizzazione del Programma Operativo saranno coinvolti, e con quale ruolo, altri soggetti, oltre quelli eventualmente raggruppati.*

<b>Ente/Organizzazione</b>	<b>Ruolo nel progetto</b>


**Modalità di gestione integrata del servizio tra i soggetti proponenti:**  
*es.: ATS,ATI.*

**Obiettivo Generale e obiettivi specifici**

**Azioni**

*Le azioni dovranno essere articolate per obiettivi, utilizzando il formato della seguente tabella.*

Obiettivo specifico	Azioni
Obiettivo specifico	Att.
	Att.
	Att.
Obiettivo specifico	Att.
	Att.
	Att.

**Monitoraggio**

*Ad ogni azioni dovrà corrispondere uno o più indicatori con relativi risultati attesi.*

<b>Ob. Spec.</b>	<b>Azioni</b>	<b>Indicatori</b>	<b>Risultati attesi</b>
------------------	---------------	-------------------	-------------------------

Ob.spec.	Att.		
	Att.		
	Att.		
	Etc.		
Ob. Spec.	Att.		
	Att.		
	Att.		

**Contenuti tecnici**

(metodologia adottata; strumenti concreti in senso materiale e qualitativo)

*Si prega di descrivere i servizi che si intendono realizzare e le loro modalità di gestione.*

**Localizzazione**

(area, città, frazione...)

*specificare l'ambito territoriale (circonscrizione, frazione, comune, zona) e il/i luoghi specifici in cui viene realizzato il progetto*

**Piano di lavoro: Fasi e tempi**

*Per rappresentare il piano di lavoro annuale proposto utilizzare il formato della seguente tabella*

Obiettivo specifico	Attività	Mese 1				Mese 2				Mese etc.			
Obiettivo specifico	Att. 1												
	Att. 2												
	Att. 3												
Obiettivo specifico	Att. 4												
	Att. 5												
	Att. 6												
Etc.	Etc												

**Rapporto con servizi pubblici di riferimento**

*I programmi operativi si inseriscono come risorse pubbliche nel sistema integrato dei servizi a rete. In questo spazio vi preghiamo di rappresentare le modalità che si prevede di utilizzare per il rapporto con i servizi pubblici competenti nel territorio.*

Servizio	Modalità di rapporto	Formalizzato/non formalizzato