



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



**Allegato 5A**

## **REPORT FINALE DELLE ATTIVITA'**

PERIODO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

*(riportare il periodo complessivo)*

**Fondo per lo Sviluppo e la Coesione 2007-2013 - Premialità Obiettivo di servizio II - Servizi per l'infanzia - Intervento n. 3 "SUPPORTO ALLA FAMIGLIA, TRAMITE LA RIFORMULAZIONE DEI SERVIZI IN SEGUITO ALL'EMERGENZA COVID - 19 (0-3 ANNI)"**

**Codice Progetto** \_\_\_\_\_

**Comune Beneficiario** \_\_\_\_\_

**Struttura** \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nominato con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

RUP del Progetto \_\_\_\_\_ *(indicare l' acronimo)*

in merito allo stato di attuazione del suddetto progetto

### **DICHIARA**

quanto segue:

**1) L'effettivo periodo di svolgimento delle attività è stato:**

**2) Il numero complessivo dei bambini/e iscritti/e che hanno partecipato alle attività poste in essere dai servizi socio-educativi della struttura coinvolta è stato:**

**3) Descrizione delle attività svolte ed oggetto del progetto:**

**4) Obiettivi pedagogici raggiunti:**

**5) Eventuali attività svolte a favore dei bambini con disabilità:**

**6) Criticità:**

*(descrivere le eventuali criticità verificatesi che hanno inciso sulla realizzazione delle attività e le eventuali misure correttive adottate)*

\_\_\_\_\_  
*(luogo e data)*

\_\_\_\_\_  
*(firma del RUP)*