**MOD. 4 “Relazione finale di merito”**

*(Da inviare entro il 28/02/2021, al Servizio “Programmazione delle politiche dell'istruzione, della formazione, del lavoro e della conoscenza” - tramite PEC all’indirizzo progval@postacert.regione.emilia-romagna.it)*

**Progetto per il contrasto del divario digitale nell'accesso alle opportunità educative e formative. Interventi per la continuità didattica a seguito delle misure per il contenimento del contagio Covid19 -D.G.R. nn. 363/2020 e 394/2020**

|  |  |
| --- | --- |
| Distretto Sociosanitario |  |
| Ente capofila di Distretto |  |

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov \_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa), residente in (comune) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov\_\_), indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità Legale Rappresentante dell’Ente capofila del Progetto sopra riportato, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA QUANTO SEGUE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data di conclusione delle attività** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Spesa complessiva sostenuta** | Euro |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia delle strumentazioni acquisite** | * n. \_\_\_ Tablet oppure “due in uno”
* n. \_\_\_ PC portatili
* n. \_\_\_ strumenti di connettività
 |

|  |
| --- |
| **Breve descrizione delle caratteristiche e requisiti dei dispositivi informatici (PC e tablets) e/o strumenti di connettività (SIM prepagate e “saponette”):** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Numero complessivo di studenti beneficiari** | n. |
| Di cui maschi | n. |
| Di cui femmine | n. |
|  |
| Di cui studenti delle scuole primarie | n. |
| Di cui studenti delle scuole secondarie di I grado | n. |
| Di cui studenti delle scuole secondarie di II grado | n. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Numero complessivo di scuole coinvolte** | n. |
| Di cui scuole primarie | n. |
| Di cui scuole secondarie di I grado | n. |
| Di cui scuole secondarie di II grado | n. |

|  |
| --- |
| **Descrizione delle caratteristiche degli studenti beneficiari e delle scuole coinvolte:** |

|  |
| --- |
| **Descrizione dei risultati conseguiti in termini di impatti del Progetto nella riduzione, per gli studenti beneficiari, delle difficoltà a mantenere il dialogo e la relazione educativa con i compagni e con i docenti:** |

 Il Legale Rappresentante

 *Documento firmato digitalmente*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*La presente dichiarazione è resa sotto la propria personale responsabilità e consapevolezza delle sanzioni previste dall’art. 76 dei DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all’art. 75, comma 1, del medesimo DPR.*