

**Modello B**  
**Presentazione del progetto o dell'attività sportiva per l'inclusione sociale**  
**di bambini o ragazzi in condizioni di disabilità**

Associazione / Società Sportiva \_\_\_\_\_

Descrizione del progetto o dell'attività sportiva

---

---

---

---

Data di inizio \_\_\_\_\_ Data di fine\_\_\_\_\_

Luogo di svolgimento dell'attività assistita \_\_\_\_\_

Modalità di diffusione dell'iniziativa sul territorio \_\_\_\_\_

Bambini in condizioni di disabilità coinvolti nel progetto/attività

|        | NOME E COGNOME | ORE SETTIMANALI STIMATE | ORE TOTALI 2026 |
|--------|----------------|-------------------------|-----------------|
| 1      |                |                         |                 |
| 2      |                |                         |                 |
| 3      |                |                         |                 |
| 4      |                |                         |                 |
| 5      |                |                         |                 |
| 6      |                |                         |                 |
| 7      |                |                         |                 |
| 8      |                |                         |                 |
| 9      |                |                         |                 |
| 10     |                |                         |                 |
| TOTALE |                |                         |                 |

Educatori sportivi qualificati per la disabilità

|        | NOME E COGNOME |
|--------|----------------|
| 1      |                |
| 2      |                |
| 3      |                |
| 4      |                |
| 5      |                |
| TOTALE |                |

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

Firma: \_\_\_\_\_