

ALLEGATO "C" Allegata alla deliberazione n. _____ del _____

**Approvazione Progetto Formativo Aziendale "Percorso per favorire
 l'inserimento e/o reinserimento del bambino e dell'adolescente con
 diabete in ambito scolastico"**

TABELLA RIEPILOGATIVA COSTI PREVISTI

VOCE DI SPESA	TOTALE
Spese sala meeting	€ 976,00
Spese docenza complessive (1° e 2° ed.)	€ 2.382,00
Spese pernottamento docenti (1° e 2° ed.)	€ 1.100,00
Spese pasti docenti (1° e 2° ed.)	€ 277,90
Spese mobilità docenti (1° e 2° ed.)	€ 500,00
Spese pernottamento discenti (1° e 2° ed.)	€ 4.290,00
Spese pernottamento gruppo di coordinamento (1° e 2° ed.)	€ 440,00
Spese pasti discenti (1° e 2° ed.)	€ 1.113,60
Spese pasti gruppo di coordinamento (1° e 2° ed.)	€ 116,60
Spese tutoraggio (1° e 2° ed.)	€ 645,50
Stima costi accreditamento ECM	€ 197,90
TOTALE	€ 12.039,50

 Costo medio per partecipante € 300,99
 Costo medio x ora x partecipante € 37,62

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

 N. 1398 DEL 15 NOV. 2016

 IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO ~~IL DIRETTORE SANITARIO~~
 Dott.ssa Antonella Carrenas Dott. Pier Paolo Pani

 IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
 Dott.ssa Savina Ortu

 Il presente allegato è composto da n° 1
 foglio di n° 1 pagina

 IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE
 Dott. Ireneo Picciau

