

ALLEGATO 7 – CALENDARI MACROATTIVITA’

PEZ ETA’ SCOLARE 2025/2026 – ZONA

COMUNE/UNIONE DI COMUNI

Macroattività	n. matricola
a.1. inclusione disabilità primaria	
a.2. inclusione disabilità secondaria I grado	
a.3. inclusione disabilità secondaria II grado	
b.1. inclusione interculturale primaria	
b.2. inclusione interculturale secondaria I grado	
b.3. inclusione interculturale secondaria II grado	
c.1. disagio primaria	
c.2. disagio secondaria I grado	
c.3. disagio secondaria II grado	
d.1. orientamento primaria	
d.2. orientamento secondaria I grado	
d.3. orientamento secondaria II grado	

Firma del Responsabile

.....

Macroattività a.1. inclusione disabilità primaria

Titolo	laboratorio*	Data inizio	Data fine	Affidatario**		Sede di svolgimento***		
				Istituzione Scolastica	Soggetto diverso da Istituzione Scolastica	Istituzione Scolastica		Sede diversa da Istituzione Scolastica
						Codice Istituzione	Codice plesso	
a.1-1	inclusione disabilità primaria							
a.1-2	inclusione disabilità primaria							
a.1-3	inclusione disabilità primaria							
a.1-4	inclusione disabilità primaria							
a.1-5	inclusione disabilità primaria							

*: elencare i titoli di tutti i laboratori previsti nella macroattività proseguendo la numerazione ed eventualmente aggiungendo le righe necessarie

**:: Se l’Affidatario è un’Istituzione Scolastica indicare il codice meccanografico dell’Istituzione utilizzando il file di codifica fornito da Regione Toscana;
se l’Affidario è un soggetto diverso da un’Istituzione scolastica indicare l’esatta ragione sociale

***: Se il laboratorio si svolge presso la sede di un’Istituzione Scolastica indicare il codice meccanografico dell’Istituzione e il codice meccanografico del plesso utilizzando il file di codifica fornito da Regione Toscana;
se il laboratorio si svolge presso altra sede specificare via/piazza..... n. civico..... comune località..... c.a.p.

Macroattività a.2. inclusione disabilità secondaria I grado

Titolo	laboratorio*	Data inizio	Data fine	Affidatario**		Sede di svolgimento***		
				Istituzione Scolastica	Soggetto diverso da Istituzione Scolastica	Istituzione Scolastica		Sede diversa da Istituzione Scolastica
						Codice Istituzione	Codice plesso	
a.2-1	inclusione disabilità secondaria I grado							
a.2-2	inclusione disabilità secondaria I grado							
a.2-3	inclusione disabilità secondaria I grado							
a.2-4	inclusione disabilità secondaria I grado							
a.2-5	inclusione disabilità secondaria I grado							

*: elencare i titoli di tutti i laboratori previsti nella macroattività proseguendo la numerazione ed eventualmente aggiungendo le righe necessarie

**:: Se l’Affidatario è un’Istituzione Scolastica indicare il codice meccanografico dell’Istituzione utilizzando il file di codifica fornito da Regione Toscana;
se l’Affidario è un soggetto diverso da un’Istituzione scolastica indicare l’esatta ragione sociale

***: Se il laboratorio si svolge presso la sede di un’Istituzione Scolastica indicare il codice meccanografico dell’Istituzione e il codice meccanografico del plesso utilizzando il file di codifica fornito da Regione Toscana;
se il laboratorio si svolge presso altra sede specificare via/piazza..... n. civico..... comune località..... c.a.p.

Macroattività a.3. inclusione disabilità secondaria II grado

Titolo	laboratorio*	Data inizio	Data fine	Affidatario**		Sede di svolgimento***		
				Istituzione Scolastica	Soggetto diverso da Istituzione Scolastica	Istituzione Scolastica		Sede diversa da Istituzione Scolastica
						Codice Istituzione	Codice plesso	
a.3-1	inclusione disabilità secondaria II grado							
a.3-2	inclusione disabilità secondaria II grado							
a.3-3	inclusione disabilità secondaria II grado							
a.3-4	inclusione disabilità secondaria II grado							
a.3-5	inclusione disabilità secondaria II grado							

*: elencare i titoli di tutti i laboratori previsti nella macroattività proseguendo la numerazione ed eventualmente aggiungendo le righe necessarie

**:: Se l’Affidatario è un’Istituzione Scolastica indicare il codice meccanografico dell’Istituzione utilizzando il file di codifica fornito da Regione Toscana;
se l’Affidario è un soggetto diverso da un’Istituzione scolastica indicare l’esatta ragione sociale

***: Se il laboratorio si svolge presso la sede di un’Istituzione Scolastica indicare il codice meccanografico dell’Istituzione e il codice meccanografico del plesso utilizzando il file di codifica fornito da Regione Toscana;
se il laboratorio si svolge presso altra sede specificare via/piazza..... n. civico..... comune località..... c.a.p.

Macroattività b.1. inclusione interculturale primaria

Titolo	laboratorio*	Data inizio	Data fine	Affidatario**		Sede di svolgimento***		
				Istituzione Scolastica	Soggetto diverso da Istituzione Scolastica	Istituzione Scolastica		Sede diversa da Istituzione Scolastica
						Codice Istituzione	Codice plesso	
b.1-1	inclusione interculturale primaria							
b.1-2	inclusione interculturale primaria							
b.1-3	inclusione interculturale primaria							
b.1-4	inclusione interculturale primaria							
b.1-5	inclusione interculturale primaria							

*: elencare i titoli di tutti i laboratori previsti nella macroattività proseguendo la numerazione ed eventualmente aggiungendo le righe necessarie

**:: Se l’Affidatario è un’Istituzione Scolastica indicare il codice meccanografico dell’Istituzione utilizzando il file di codifica fornito da Regione Toscana;
se l’Affidario è un soggetto diverso da un’Istituzione scolastica indicare l’esatta ragione sociale

***: Se il laboratorio si svolge presso la sede di un’Istituzione Scolastica indicare il codice meccanografico dell’Istituzione e il codice meccanografico del plesso utilizzando il file di codifica fornito da Regione Toscana;
se il laboratorio si svolge presso altra sede specificare via/piazza..... n. civico..... comune località..... c.a.p.

Macroattività b.2. inclusione interculturale secondaria I grado

Titolo	laboratorio*	Data inizio	Data fine	Affidatario**		Sede di svolgimento***		
				Istituzione Scolastica	Soggetto diverso da Istituzione Scolastica	Istituzione Scolastica		Sede diversa da Istituzione Scolastica
						Codice Istituzione	Codice plesso	
b.2-1	inclusione interculturale secondaria I grado							
b.2-2	inclusione interculturale secondaria I grado							
b.2-3	inclusione interculturale secondaria I grado							
b.2-4	inclusione interculturale secondaria I grado							
b.2-5	inclusione interculturale secondaria I grado							

*: elencare i titoli di tutti i laboratori previsti nella macroattività proseguendo la numerazione ed eventualmente aggiungendo le righe necessarie

** : Se l’Affidatario è un’Istituzione Scolastica indicare il codice meccanografico dell’Istituzione utilizzando il file di codifica fornito da Regione Toscana;
se l’Affidario è un soggetto diverso da un’Istituzione scolastica indicare l’esatta ragione sociale

***: Se il laboratorio si svolge presso la sede di un’Istituzione Scolastica indicare il codice meccanografico dell’Istituzione e il codice meccanografico del plesso utilizzando il file di codifica fornito da Regione Toscana;
se il laboratorio si svolge presso altra sede specificare via/piazza..... n. civico..... comune località..... c.a.p.

Macroattività b.3. inclusione interculturale secondaria II grado

Titolo	laboratorio*	Data inizio	Data fine	Affidatario**		Sede di svolgimento***		
				Istituzione Scolastica	Soggetto diverso da Istituzione Scolastica	Istituzione Scolastica		Sede diversa da Istituzione Scolastica
						Codice Istituzione	Codice plesso	
b.3-1	inclusione interculturale secondaria II grado							
b.3-2	inclusione interculturale secondaria II grado							
b.3-3	inclusione interculturale secondaria II grado							
b.3-4	inclusione interculturale secondaria II grado							
b.3-5	inclusione interculturale secondaria II grado							

*: elencare i titoli di tutti i laboratori previsti nella macroattività proseguendo la numerazione ed eventualmente aggiungendo le righe necessarie

**:. Se l’Affidatario è un’Istituzione Scolastica indicare il codice meccanografico dell’Istituzione utilizzando il file di codifica fornito da Regione Toscana;
se l’Affidario è un soggetto diverso da un’Istituzione scolastica indicare l’esatta ragione sociale

***: Se il laboratorio si svolge presso la sede di un’Istituzione Scolastica indicare il codice meccanografico dell’Istituzione e il codice meccanografico del plesso utilizzando il file di codifica fornito da Regione Toscana;
se il laboratorio si svolge presso altra sede specificare via/piazza..... n. civico..... comune località..... c.a.p.

Macroattività c.1. disagio primaria

Titolo	laboratorio*	Data inizio	Data fine	Affidatario**		Sede di svolgimento***		
				Istituzione Scolastica	Soggetto diverso da Istituzione Scolastica	Istituzione Scolastica		Sede diversa da Istituzione Scolastica
						Codice Istituzione	Codice plesso	
c.1-1	disagio primaria							
c.1-2	disagio primaria							
c.1-3	disagio primaria							
c.1-4	disagio primaria							
c.1-5	disagio primaria							

*: elencare i titoli di tutti i laboratori previsti nella macroattività proseguendo la numerazione ed eventualmente aggiungendo le righe necessarie

**:. Se l’Affidatario è un’Istituzione Scolastica indicare il codice meccanografico dell’Istituzione utilizzando il file di codifica fornito da Regione Toscana;
se l’Affidario è un soggetto diverso da un’Istituzione scolastica indicare l’esatta ragione sociale

***: Se il laboratorio si svolge presso la sede di un’Istituzione Scolastica indicare il codice meccanografico dell’Istituzione e il codice meccanografico del plesso utilizzando il file di codifica fornito da Regione Toscana;
se il laboratorio si svolge presso altra sede specificare via/piazza..... n. civico..... comune località..... c.a.p.

Macroattività c.2. disagio secondaria I grado

Titolo	laboratorio*	Data inizio	Data fine	Affidatario**		Sede di svolgimento***		
				Istituzione Scolastica	Soggetto diverso da Istituzione Scolastica	Istituzione Scolastica		Sede diversa da Istituzione Scolastica
						Codice Istituzione	Codice plesso	
c.2-1	disagio secondaria I grado							
c.2-2	disagio secondaria I grado							
c.2-3	disagio secondaria I grado							
c.2-4	disagio secondaria I grado							
c.2-5	disagio secondaria I grado							

*: elencare i titoli di tutti i laboratori previsti nella macroattività proseguendo la numerazione ed eventualmente aggiungendo le righe necessarie

**:. Se l’Affidatario è un’Istituzione Scolastica indicare il codice meccanografico dell’Istituzione utilizzando il file di codifica fornito da Regione Toscana;
se l’Affidario è un soggetto diverso da un’Istituzione scolastica indicare l’esatta ragione sociale

***: Se il laboratorio si svolge presso la sede di un’Istituzione Scolastica indicare il codice meccanografico dell’Istituzione e il codice meccanografico del plesso utilizzando il file di codifica fornito da Regione Toscana;
se il laboratorio si svolge presso altra sede specificare via/piazza..... n. civico..... comune località..... c.a.p.

Macroattività c.3. disagio secondaria II grado

Titolo	laboratorio*	Data inizio	Data fine	Affidatario**		Sede di svolgimento***		
				Istituzione Scolastica	Soggetto diverso da Istituzione Scolastica	Istituzione Scolastica		Sede diversa da Istituzione Scolastica
						Codice Istituzione	Codice plesso	
c.3-1	disagio secondaria II grado							
c.3-2	disagio secondaria II grado							
c.3-3	disagio secondaria II grado							
c.3-4	disagio secondaria II grado							
c.3-5	disagio secondaria II grado							

*: elencare i titoli di tutti i laboratori previsti nella macroattività proseguendo la numerazione ed eventualmente aggiungendo le righe necessarie

**:. Se l’Affidatario è un’Istituzione Scolastica indicare il codice meccanografico dell’Istituzione utilizzando il file di codifica fornito da Regione Toscana;
se l’Affidario è un soggetto diverso da un’Istituzione scolastica indicare l’esatta ragione sociale

***: Se il laboratorio si svolge presso la sede di un’Istituzione Scolastica indicare il codice meccanografico dell’Istituzione e il codice meccanografico del plesso utilizzando il file di codifica fornito da Regione Toscana;
se il laboratorio si svolge presso altra sede specificare via/piazza..... n. civico..... comune località..... c.a.p.

Macroattività d.1. orientamento primaria

Titolo	laboratorio*	Data inizio	Data fine	Affidatario**		Sede di svolgimento***		
				Istituzione Scolastica	Soggetto diverso da Istituzione Scolastica	Istituzione Scolastica		Sede diversa da Istituzione Scolastica
						Codice Istituzione	Codice plesso	
d.1-1	orientamento primaria							
d.1-2	orientamento primaria							
d.1-3	orientamento primaria							
d.1-4	orientamento primaria							
d.1-5	orientamento primaria							

*: elencare i titoli di tutti i laboratori previsti nella macroattività proseguendo la numerazione ed eventualmente aggiungendo le righe necessarie

**:. Se l’Affidatario è un’Istituzione Scolastica indicare il codice meccanografico dell’Istituzione utilizzando il file di codifica fornito da Regione Toscana;
se l’Affidario è un soggetto diverso da un’Istituzione scolastica indicare l’esatta ragione sociale

***: Se il laboratorio si svolge presso la sede di un’Istituzione Scolastica indicare il codice meccanografico dell’Istituzione e il codice meccanografico del plesso utilizzando il file di codifica fornito da Regione Toscana;
se il laboratorio si svolge presso altra sede specificare via/piazza..... n. civico..... comune località..... c.a.p.

Macroattività d.2. orientamento secondaria I grado

Titolo	laboratorio*	Data inizio	Data fine	Affidatario**		Sede di svolgimento***		
				Istituzione Scolastica	Soggetto diverso da Istituzione Scolastica	Istituzione Scolastica		Sede diversa da Istituzione Scolastica
						Codice Istituzione	Codice plesso	
d.2-1	orientamento secondaria I grado							
d.2-2	orientamento secondaria I grado							
d.2-3	orientamento secondaria I grado							
d.2-4	orientamento secondaria I grado							
d.2-5	orientamento secondaria I grado							

*: elencare i titoli di tutti i laboratori previsti nella macroattività proseguendo la numerazione ed eventualmente aggiungendo le righe necessarie

**:. Se l’Affidatario è un’Istituzione Scolastica indicare il codice meccanografico dell’Istituzione utilizzando il file di codifica fornito da Regione Toscana;
se l’Affidario è un soggetto diverso da un’Istituzione scolastica indicare l’esatta ragione sociale

***: Se il laboratorio si svolge presso la sede di un’Istituzione Scolastica indicare il codice meccanografico dell’Istituzione e il codice meccanografico del plesso utilizzando il file di codifica fornito da Regione Toscana;
se il laboratorio si svolge presso altra sede specificare via/piazza..... n. civico..... comune località..... c.a.p.

Macroattività d.3. orientamento secondaria II grado

Titolo	laboratorio*	Data inizio	Data fine	Affidatario**		Sede di svolgimento***		
				Istituzione Scolastica	Soggetto diverso da Istituzione Scolastica	Istituzione Scolastica		Sede diversa da Istituzione Scolastica
						Codice Istituzione	Codice plesso	
d.3-1	orientamento secondaria II grado							
d.3-2	orientamento secondaria II grado							
d.3-3	orientamento secondaria II grado							
d.3-4	orientamento secondaria II grado							
d.3-5	orientamento secondaria II grado							

*: elencare i titoli di tutti i laboratori previsti nella macroattività proseguendo la numerazione ed eventualmente aggiungendo le righe necessarie

**:. Se l’Affidatario è un’Istituzione Scolastica indicare il codice meccanografico dell’Istituzione utilizzando il file di codifica fornito da Regione Toscana;
se l’Affidario è un soggetto diverso da un’Istituzione scolastica indicare l’esatta ragione sociale

***: Se il laboratorio si svolge presso la sede di un’Istituzione Scolastica indicare il codice meccanografico dell’Istituzione e il codice meccanografico del plesso utilizzando il file di codifica fornito da Regione Toscana;
se il laboratorio si svolge presso altra sede specificare via/piazza..... n. civico..... comune località..... c.a.p.