

Modulo per la descrizione del progetto**SCHEDA CONOSCITIVA DELLE PERSONE COINVOLTE**

Parrocchia di

Nome (indicare solo il nome)..... Et 
Et 

Tipologia di disabilit 

 visiva uditiva motoria psico-sensoriale relazionale
 (Per le persone con disabilit  complessa o con pluriminorazione   possibile barrare pi  caselle)

Composizione nucleo familiare (indicare tutte le persone che vivono in casa con la persona disabile)

| Nome | Grado di parentela |
|------|--------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Frequenta:

-
- Scuola (classe frequentata.....)
-
-
- Centro specializzato (tipologia di centro.....)
-
-
- Parrocchia (frequenta per la prima volta?
-
- SI
-
- NO)
-
-
- Altro (specificare.....)

Come e chi ha favorito la partecipazione al premio:

-
- Parroco
-
- Gruppo MAC
-
- Altro (.....)

Idea di fondo dell'iniziativa: obiettivo, descrizione del contesto e dei bisogni da soddisfare

Persone coinvolte e risorse impegnate con sinergie e collaborazioni intra ed extra-parrocchiali

Metodologia: sussidi e materiali - Modi, tempi e fasi di realizzazione

Punti di forza e punti di criticità

Ricaduta in termini di utilità per la parrocchia e per la Chiesa Diocesana

Responsabile dell'iniziativa

Firma del Responsabile dell'iniziativa

N.B. Le righe bianche sono offerte a titolo esemplificativo. Ci si può dilungare nella descrizione se si ritiene utile per la migliore comprensione dell'esperienza. A tal fine è possibile allegare al formulario audio, video, foto, relazioni e altro materiale illustrativo del progetto realizzato.

Segreteria: Movimento Apostolico Ciechi - Via di Porta Angelica, 63 - 00193 Roma
Tel. 06/6861977 - mac@movimentoapostolicociechi.it - www.movimentoapostolicociechi.it