

Allegato 3 – Progetto educativo 2020 e 2021, organizzazione e gestione del servizio

AGGIORNAMENTO DELL'ELENCO TRIENNALE (2019-2021) DI SOGGETTI GESTORI DI CENTRI ESTIVI ORGANIZZATI NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI BOLOGNA E RIVOLTI ALLA FASCIA 3-14 ANNI, DI CUI ALLA DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE P.G.N. 150027/2019 E CONTESTUALE ADESIONE AL “PROGETTO CONCILIAZIONE VITA-LAVORO” D.G.R. EMILIA-ROMAGNA N. 2213/2019.

Soggetto proponente _____

Proposta progettuale riferita alla fascia di età (compilare un Allegato 3 per ogni fascia di età di interesse):

- tra i 3 e i 6 anni
- tra i 6 e gli 11 anni
- altro (fasce di età comprese tra i 3 e i 14 anni) _____

N.B.: max 10 facciate

Modello pedagogico complessivo, tema/ambientazione/sfondo integratore per ogni annualità, finalità e programmazione delle attività educative su base giornaliera e settimanale

Modalità di accoglienza dei bambini e delle famiglie

Progettualità ai sensi della Legge 104/1992 per l'accoglienza dei bambini con disabilità

Organizzazione degli spazi, dotazione di materiale ludico e attrezzatura per la realizzazione del progetto

Modalità di fornitura e distribuzione dei pasti, nel rispetto delle vigenti normative in materia di somministrazione di alimenti e bevande

Modalità delle attività di sorveglianza e presidio del ciclo quotidiano di pulizia

Strumenti di valutazione della qualità del servizio predisposti dal soggetto proponente

Organizzazione del personale per le funzioni di segreteria verso l'utenza e verso IES

Sistema tariffario (*riferito ad un turno settimanale di 5 gg; comprensivo di oneri fiscali*) a carico delle famiglie con valenza biennale e per tutti i centri estivi della medesima fascia di età

Tariffa settimanale tempo pieno (min. 6 ore giornaliere) € _____,____

Tariffa settimanale part time con uscita dopo il pasto € _____,____

Tariffa settimanale part time con uscita prima del pasto € _____,____

Forme di scontistica: _____

Costi servizi integrativi: _____

Gestione delle rinunce e modalità di rimborso all'utenza

_____, lì _____
(luogo e data)

**Timbro della Ditta/Impresa e
Firma del Legale Rappresentante
(o Procuratore)**

Ogni pagina del presente modulo dovrà essere siglata da chi sottoscrive la dichiarazione.