

Allegato 3 – Proposta progettuale

PRESENTAZIONE DEL MODELLO EDUCATIVO ED ORGANIZZATIVO

(N.B.: max 10 tacciate curriculum escluso, scritte con carattere times new roman o simile, corpo 12, spaziatura normale, interlinea singola)

Soggetto proponente _____

Centro estivo _____ Fascia di età _____

1- Presentazione del progetto educativo

2- Programmazione giornaliera e settimanale delle attività

3- Progettualità per l'accoglienza dei minori in situazione di disabilità ai sensi della Legge 104/1992

4- Organizzazione degli spazi

5- Descrizione del materiale ludico e attrezzatura per la realizzazione del progetto

6- Progetto di accoglienza dei bambini e delle famiglie

7- Orari giornalieri di apertura _____

8- Periodi di apertura, capienze settimanali e n. di operatori impiegati:

Settimana	Apertura (indicare con X le settimane di apertura)	Capienza	N. operatori (N.B.: rapporto operatore/bambino almeno 1:20 in ogni momento della giornata)
8-9 giugno			
12-16 giugno			
19-23 giugno			
26-30 giugno			
3-7 luglio			
10-14 luglio			
17-21 luglio			
24-28 luglio			
31 luglio - 4 agosto			
7-11 agosto			
14-18 agosto			
21-25 agosto			
28 agosto -1 settembre			
4-8 settembre			
11-14 settembre			

9- Organizzazione del personale nei turni

10- Materiale informativo del servizio alle famiglie

11- Modalità di gestione dell'informativa alle famiglie e delle iscrizioni

12- Modalità di gestione delle iscrizioni on desk e on line

13- Modalità di raccordo con l'Istituzione Educazione e Scuola e con il Quartiere

14- Modalità di presidio del ciclo quotidiano di pulizia

15- Modalità di fornitura e distribuzione dei pasti

(nel rispetto delle vigenti normative in materia di somministrazione di alimenti e bevande)

16- Indicatori per il monitoraggio del servizio

17- Somministrazione degli strumenti di valutazione della qualità del servizio predisposti da IES

18- Presentazione del coordinatore del servizio estivo (allegare Curriculum professionale)

19- Presentazione del personale educativo

n.	COGNOME E NOME	Con esperienza specifica (anni)				Titolo di studio				
		1	2-3	4-5	> 5	Dipl. generico	Dipl. Magistrale/psico-socio-pedagogico /scienze sociali	Laurea Scienze Educazione/ Formazione	Laurea Psicologia/ Scienze Motorie	Altra Laurea
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										

20- Progetto di formazione specifico per il personale che sarà coinvolto nelle attività estive

21- Certificazioni di Qualità (se presenti)

22- Modalità di pagamento on line (se presente)

23- Disponibilità di altre strutture sportive e/o ricreative (eventuali)

24- Risorse ed attrezzature mobili per attività ludiche all'aperto (eventuali)

25- Proposte innovative e sperimentali (eventuali)

Percentuale del personale volontario (in rapporto a tutto il personale presente nel servizio estivo) _____

Indicazioni da inserire nel materiale informativo per le famiglie predisposto dall'Istituzione:

PRESENTAZIONE DEL SERVIZIO ESTIVO (max 50 parole)	INFO GESTORE E ISCRIZIONI (max 50 parole)
	Es: Associazione XXXX – tel. xxxxx – fax xxxxx – email xxxxxxxx web: www.xxxxxxxxxxxxxxxxxx Orari di segreteria: lun., merc. e ven. dalle xxx alle xx

SOLO PER I CENTRI ESTIVI IN SEDE PUBBLICHE:

Si richiede l'accesso alle piscine comunali con le seguenti modalità:

Giorno preferito _____

Impianto/i _____ Orari preferiti _____

SOLO PER I CENTRI ESTIVI IN SEDE PROPRIA/IN USO

Allegare planimetria e scheda descrittiva dell'immobile utilizzato per il centro estivo

_____, li _____
(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.

Si informa che, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, i dati forniti dai proponenti saranno utilizzati solo ed esclusivamente ai fini istituzionali e per la procedura in corso.