

Allegato 3 – PROPOSTA PROGETTUALE

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

PRESENTAZIONE DEL MODELLO EDUCATIVO ED ORGANIZZATIVO

(N.B.: max 8 facciate curriculum escluso, scritte con carattere times new roman o simile, corpo 12, spaziatura normale, interlinea singola)

Soggetto proponente _____

Centro estivo _____ Fascia di età _____

Nella presentazione del progetto deve essere mantenuta la seguente titolazione:

1. Presentazione del progetto educativo (max 4 facciate) comprensivo di:
 - programmazione giornaliera e settimanale delle attività
 - progettualità per l'integrazione dei minori con disabilità ai sensi della L.104/1992
 - organizzazione degli spazi
 - descrizione del materiale ludico e attrezzatura per la realizzazione del progetto
 - gite e uscite sul territorio
 - progetto di accoglienza dei bambini e delle famiglie

2. Orari di apertura nella settimana: _____

3. Periodi di apertura, 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)
11-15 giugno			
18-22 giugno			
25-29 giugno			
02-06 luglio			
09-13 luglio			
16-20 luglio			
23-27 luglio			
30 luglio - 3 agosto			
06-10 agosto			
13-17 agosto			

20-24 agosto			
27-31 agosto			
03-07 settembre			
10-14 settembre			

4. Organizzazione del personale nei turni
5. Funzioni di segreteria giornate e orari di apertura, modalità per l'accoglienza dell'utenza e supporto per iscrizione online
6. Produzione e diffusione del materiale informativo proprio e consegnato da IES
7. Modalità ed organizzazione delle attività di sorveglianza e igienizzazione – pulizia degli ambienti
8. Modalità di organizzazione del momento del pasto
9. Presentazione del coordinatore del servizio estivo (allegare Curriculum professionale)
10. 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										

11. Ulteriori disponibilità di strutture sportive e/o ricreative, risorse ed attrezzature mobili per attività ludiche all'aperto
12. Proposte innovative e sperimentali

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 xxxxxxx web: www.xxxxxxxxxxxxxxxxxx Orari di segreteria: lun., merc. e ven. dalle xxx alle xx

SOLO PER I CENTRI ESTIVI IN SEDI 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)**

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.