

Da presentare su carta intestata del soggetto aderente
E' POSSIBILE UTILIZZARE ALTRO FORMATO, PURCHE RISULTINO ESAUSTIVAMENTE FORNITI TUTTI I DATI
RICHiesti

**FAC SIMILE PROGETTO EDUCATIVO, ORGANIZZATIVO E GESTIONALE DEL
SERVIZIO DI CENTRO ESTIVO PROPOSTO**

DENOMINAZIONE DEL PROGETTO DI CENTRO ESTIVO:

.....
.....

RECAPITO MAIL:

RECAPITO TELEFONICO

LEGALE RAPPRESENTANTE:

NOMINATIVO

MAIL TELEFONO

COORDINATORE/RESPONSABILE DEL CENTRO ESTIVO:

NOMINATIVO

MAIL TELEFONOII

PROGETTO:

OBIETTIVI: (dettagliare finalità e obiettivi del progetto di centro estivo proposto)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

RADICAMENTO NEL TERRITORIO ED ELENCO DELLE ESPERIENZE PREGRESSE NEL
CAMPO DELLA ORGANIZZAZIONE/GESTIONE DI CENTRI ESTIVI E LORO BREVE
DESCRIZIONE (periodi, tipologie, numero bambini, ecc)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

FUNZIONAMENTO DEL SERVIZIO (numero settimane di apertura, giorni, orari, numero
potenziale di minori accoglibili, fascia d'età)

.....
.....
.....
.....

Da presentare su carta intestata del soggetto aderente

E' POSSIBILE UTILIZZARE ALTRO FORMATO, PURCHE RISULTINO ESAUSTIVAMENTE FORNITI TUTTI I DATI RICHIESTI

DESCRIZIONE DEGLI SPAZI COMUNALI RICHIESTI E INDICAZIONE DI EVENTUALI ULTERIORI SPAZI, ALTERNATIVI E/O AGGIUNTIVI A QUELLI COMUNALI, IMPIEGATI

.....
.....
.....
.....
.....

ATTIVITA' PROPOSTE (sintetica descrizione del programma di attività)

.....
.....
.....
.....
.....

FUNZIONAMENTO DEL GRUPPO DI LAVORO, COMPITI DEL PERSONALE ASSEGNATO, QUALIFICHE, RAPPORTI NUMERICI, EVENTUALE PRESENZA DI VOLONTARI, COINVOLGIMENTO DI ALTRE REALTA' DEL TERZO SETTORE

.....
.....
.....
.....
.....

MODALITA' DI FORNITURA E DISTRIBUZIONE DEI PASTI

.....
.....
.....
.....
.....

PIANO DELLE PULIZIE

.....
.....
.....
.....
.....

MODALITA' ORGANIZZATIVE PER LA GESTIONE DEI BAMBINI DISABILI

.....
.....
.....
.....
.....

Da presentare su carta intestata del soggetto aderente
E' POSSIBILE UTILIZZARE ALTRO FORMATO, PURCHE RISULTINO ESAUSTIVAMENTE FORNITI TUTTI I DATI
RICHIESTI

TARIFFE SETTIMANALI APPLICATE (l'Amministrazione comunale riconoscerà
all'associazione, per ciascun iscritto residente, un contributo pari a € 20,00 a settimana, dietro
presentazione di rendicontazione delle iscrizioni e frequenze)

.....
.....
.....
.....
.....

....., lì

(luogo e data)

Firma del/i Legale Rappresentante/i
