

SCHEMA DI PROGETTO ORGANIZZATIVO

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____) il
_____ CF _____ residente a _____ in Via
_____ n° _____ recapito _____ cellulare
_____ mail _____ pec _____
nella sua qualità di rappresentante legale del/la seguente: (barrare la casella che interessa)

- Cooperativa Sociale
- Associazione di Promozione Sociale
- Associazione di Volontariato
- Struttura per minori il cui funzionamento è disciplinato da norme di settore _____

con sede legale in _____ Via _____ n. _____ codice
fiscale _____ partita I.V.A. _____ e sede operativa del Centro Estivo
2023 in _____ Via _____

al fine di collaborare con il di Patrica, promuovendo la più ampia diffusione delle iniziative educative, culturali e ludico-ricreative e favorendo la fruizione dei Centri estivi alle famiglie residenti a Patrica ovvero utenti frequentanti Istituti Scolastici di Patrica.

1. Parte introduttiva.

- Responsabile del Progetto: _____
- Coordinatore delle attività: _____
- Titolo del Progetto:

- Fasce di età dei destinatari dei soggetti fruitori del Progetto

- Breve descrizione delle attività svolte:

- Luogo di svolgimento delle attività:

- Periodo di svolgimento delle attività:

- Finalità, Obiettivi e Modalità educative adottate:

- Costo settimanale del Servizio

2. Requisiti strutturali.

- Spazi all'aperto in cui vengono svolte le attività (*fornire l'indicazione dei mq. totali, la suddivisione dello spazio per ciascun gruppo di bambini, l'eventuale presenza di giochi esterni e di spazi destinati ad usi diversi*):

- Locali interni (*fornire la descrizione degli spazi utilizzati e la loro organizzazione funzionale*):

- Servizi igienici (*indicare numero e posizionamento*)

4. Informazioni inerenti ai minori.

- Il numero e l'età dei bambini e degli adolescenti accolti nel rispetto del rapporto con lo spazio:

- La composizione dei gruppi (rapporto numerico tra operatori e bambini suddivisi per fasce d'età), garantendo, possibilmente, la continuità di relazione fra gli operatori e piccoli gruppi di bambini/adolescenti e mantenendo lo stesso personale a contatto con lo stesso gruppo di minori:

- Modalità di inserimento di minori con disabilità, facilitando l'integrazione del bambino/adolescente nel gruppo in cui è accolto:

5. Precauzioni igienico-sanitarie

- Precauzioni generali di igiene per i bambini/adolescenti e per gli operatori:

6. Il percorso di accoglienza e uscita

- Accoglienza. Descrivere come viene gestita la fase di accoglienza dei bambini/adolescenti:

- Uscita. Descrivere come viene gestita la fase di uscita/riconsegna dei bambini/adolescenti ai genitori/familiari, orari di uscita, spazio dedicato:

- Accoglienza di bambini ed adolescenti con disabilità o con “fragilità”. Descrivere quali attenzioni speciali messe in atto per i bambini ed adolescenti con disabilità o provenienti da contesti familiari caratterizzati da fragilità:

7. Elenco del personale impiegato e dei rispettivi titoli di studio (nel rispetto del rapporto numerico minimo con il numero di bambini e adolescenti accolti) compresa la previsione di una figura di coordinamento educativo e organizzativo del gruppo degli operatori:

8. Modalità di trasporto. Descrivere, se previste, le specifiche modalità per l'eventuale utilizzo di mezzi per il trasporto dei bambini e adolescenti:

9. Preparazione e/o distribuzione dei pasti.

- Preparazione e consumo di pasti in caso di dotazione di cucina interna (allegare certificazione di regolarità igienico-sanitaria della ASL):

- Fornitura pasti in monoporzioni per assenza in struttura della cucina interna (allegare certificati di regolarità igienico-sanitaria del fornitore della ASL territorialmente competente):

- Consumazione pranzo al sacco:

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____) il
_____ CF _____ residente a _____ in Via
_____ n° _____ recapito cellulare
_____ mail _____ pec _____

nella sua qualità di rappresentante legale del/la seguente: (barrare la casella che interessa)

- Cooperativa Sociale
- Associazione di Promozione Sociale
- Associazione di Volontariato
- Struttura per minori il cui funzionamento è disciplinato norme di settore _____

con sede legale in _____ Via _____ n. _____ codice fiscale
_____ partita I.V.A. _____ e sede operativa del Centro Estivo
2023 in _____ Via _____

DICHIARA

- che il Progetto realizza un'applicazione coerente dei predetti indirizzi e orientamenti, all'interno dello specifico contesto ambientale in cui l'attività si svolgerà.

Luogo e Data _____

Il legale rappresentante

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, nonché del D. Lgs. n. 196/2003 per le disposizioni non incompatibili con il Regolamento medesimo, con la sottoscrizione del presente modulo si acconsente al trattamento dei dati personali.

Luogo e Data _____

Il legale rappresentante
