

Soggetto Gestore _____

Sede, indirizzo, telefono, e-mail del Soggetto gestore (se modificati rispetto al Progetto educativo): _____

Sede operativa del centro (eventuali sedi comunali richieste):

Responsabile del centro estivo (se diverso da quello indicato nel Progetto educativo):

Nome e Cognome _____

titolo di studio _____

- esperienze in servizi socio - educativi

[max 10 righe]

Per quanti bambini è predisposto (se diverso da quello indicato nel Progetto educativo) _____

PROGRAMMA DELLE ATTIVITÀ

Eventuale tema / ambientazione del centro estivo:

[max 10 righe]

Giornata - tipo:

orari

tipologia attività

[max 20 righe]

Articolazione delle attività per settimana - tipo

Lunedì [max 10 righe]

Martedì [max 10 righe]

Mercoledì [max 10 righe]:

Giovedì [max 10 righe]

Venerdì [max 10 righe]

Eventuali collegamenti tra le attività delle diverse settimane:

[max 10 righe]

Attività finalizzate all'integrazione dei bambini disabili

[max 30 righe]

Eventuali attività finalizzate all'integrazione dei bambini stranieri

[max 30 righe]

METODOLOGIE E STRUMENTI EDUCATIVI [indicare come concretamente si intendono realizzare le attività, ad esempio: come vengono proposte le attività; le modalità con cui si pongono gli operatori; se vengono utilizzati strumenti educativi (es. giornalino, assemblea, incarichi di responsabilità, ecc.) a seconda degli obiettivi riferiti ai bambini]

[max 30 righe]

MATERIALI LUDICI E GIOCHI UTILIZZATI (elencare i materiali e giochi-giocattoli di cui si dota il centro estivo per lo svolgimento delle attività)

ORGANIZZAZIONE GRUPPI BAMBINI

Per fasce d'età:

[max 20 righe]

Per tipologie di attività:

[max 20 righe]

Altro

[max 20 righe]

Rapporto operatore - bambini:

Per fasce d'età:

fascia d'età _____ 1 operatore per n. _____ bambini

fascia d'età _____ 1 operatore per n. _____ bambini

fascia d'età _____ 1 operatore per n. _____ bambini

Per tipologie di attività:

attività _____ 1 operatore per n. _____ bambini

attività _____ 1 operatore per n. _____ bambini

attività _____ 1 operatore per n. _____ bambini

attività _____ 1 operatore per n. _____ bambini

ORGANIZZAZIONE TEMPI

Date di inizio e di fine dei turni di attività

[max 15 righe]

Orario giornaliero di apertura

Periodo: giugno – agosto

Periodo: settembre

ORGANIZZAZIONE SPAZI

Spazi disponibili e destinazione d'uso:

[max 20 righe]

Operatori che faranno parte dell'Équipe:

	RUOLO / FUNZIONE DEGLI OPERATORI (educatore, assistente, ecc.)	PROFESSIONALITA' DEGLI OPERATORI (titolo di studio, esperienza, ecc.)	TIPO DI RAPPORTO (dipendenza, incarico, volontariato)	Orari giornalieri di utilizzo	Numero ore settimanali per educatore	Costo orario
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

DATI CHE VERRANNO INSERITI NELLA MAPPA CHE IL COMUNE DISTRIBUIRÀ ALLE FAMIGLIE:

- SINTESI DELLE ATTIVITA' PROPOSTE

[max 5 righe]

- IMPORTO DELLE RETTE SETTIMANALI (comprensivo di IVA)

Giornata intera con mensa	€.	_____
Giornata intera senza mensa	€.	_____
Solo mattina senza mensa	€.	_____
Solo pomeriggio senza mensa	€.	_____
Mensa	€.	_____
Gite, ingressi, ecc.	€.	_____
Assicurazioni, eventuali quote associative delle società sportive, ecc	€.	_____
Altro (specificare): _____	€.	_____
Quota per non residenti	€.	_____
Sconti (precisare se per: 2° fratello, nr. settimane di frequenza, ecc.): _____		_____

NB. SI RICORDA CHE GLI SCONTI PUBBLICIZZATI ANDRANNO APPLICATI ANCHE AI BAMBINI CHE USUFRUISCONO DEI BUONI SETTIMANALI EROGATI DAL COMUNE.

- SERVIZI ACCESSORI PREVISTI

- servizio refezione si no
- trasporti da punto/i di raccolta al Centro estivo e viceversa si no
- altro [specificare] _____

- ISCRIZIONI (inserire i seguenti dati):

Le iscrizioni saranno accolte dal _____ al _____ [indicare le date];
nelle seguenti giornate _____
nei seguenti orari _____ nella sede _____
per contatti telefonici tel. _____

- SEDI COMUNALI RICHIESTE (in ordine di priorità):

_____, _____, _____

Firma Legale Rappresentante