

PROGETTO EDUCATIVO DEL CENTRO ESTIVO (anno 2018-2019)

Tipologia gestionale **A** **B** [barrare la casella di riferimento]

Soggetto gestore _____

Sede, indirizzo e tel. del Soggetto gestore _____

Nome del centro: _____

Sede (eventualmente quella comunale richiesta), indirizzo e telefono del Centro Estivo _____

Responsabile del centro estivo:

Nome e cognome: _____

Titolo di studio e qualifica: _____

- Esperienze del Responsabile in servizi socio - educativi

[Max 10 righe]

- Compiti e funzioni del Responsabile (es. coordina il personale e lo supporta nella programmazione delle attività, si occupa della sostituzione del personale, mantiene i rapporti con gli Uffici Comunali, ecc.)

[Max 10 righe]

A quale/i fascia/e d'età è rivolto il Centro estivo? [barrare la/le casella/e che interessa]

3 - 8 anni;

7 - 14 anni;

Per quanti bambini è predisposto?

Indicare il numero minimo [si ricorda che il numero minimo, previsto dai "Criteri", è di 20 unità]

indicare il numero massimo dei posti giornalieri disponibili _____

Quanti bambini con deficit possono essere accolti giornalmente? _____

Obiettivo del centro

Tenuto conto che l'offerta educativa è proposta in estate e il periodo di apertura del Centro è circoscritto ad alcune settimane indicare quali obiettivi intende raggiungere rispetto ai minori

accolti di tipo educativo, ricreativo, sportivo.

Rispetto ai minori:

3 - 8 anni

[Max 10 righe]

7 - 14 anni

[Max 10 righe]

Quali attività propone il centro? (es. tipologie di attività, proposte, iniziative, ecc.)

[Max 30 righe]

In che modo vengono presentate e realizzate le proposte (indicare come concretamente si intendono realizzare le attività, con quali metodologie e strumenti educativi)

[Max 30 righe]

Di quali materiali e giochi ci si avvale (descrivere)

Di quali spazi ci si avvale (elencare gli spazi dove vengono svolte le diverse attività nell'arco della giornata)

Specificare gli orari di funzionamento del Centro (n. settimane, periodi e orari di apertura):

[Max 10 righe]

Di quale personale si avvale il Centro per garantire l'offerta educativa?

- **PERSONALE RETRIBUITO** (INDICARE NOME COGNOME, TITOLO DI STUDIO, DATA DI NASCITA, ESPERIENZA ATTINENTE , MANSIONE CHE SI INTENDE FAR SVOLGERE NEL CENTRO ESTIVO, ORARIO , ALLEGARE CURRICULUM) :

- **PERSONALE VOLONTARIO** (INDICARE NOME COGNOME, TITOLO DI STUDIO, DATA DI NASCITA, ESPERIENZA ATTINENTE , MANSIONE CHE SI INTENDE FAR SVOLGERE NEL CENTRO ESTIVO, ORARIO , ALLEGARE CURRICULUM) :

Modalità di iscrizione che si intendono proporre alle famiglie (es. pre – iscrizioni e per quali destinatari, pagamento di caparre, ecc.).

[Max 10 righe]

Modalità e strumenti di coinvolgimento delle famiglie

[Max 30 righe]

Sinergie con altre agenzie del territorio

[Max 20 righe]

Altri eventuali elementi caratterizzanti il progetto non compresi nei punti precedenti

[Max 20 righe]

Modalità e strumenti di verifica del progetto (comprensivo del gradimento dell'utenza)

[Max 20 righe]

Firma Legale rappresentante _____