

SCHEMA DI PROGETTO EDUCATIVO E ORGANIZZATIVO

Il/La sottoscritto/a _____ legale rappresentante
 l'Ente pubblico/privato/Ente del terzo settore/Associazione/Ente ecclesiastico e di culto dotati di
 personalità giuridica _____
 con sede in via _____ tel. _____
 indirizzo e-mail _____ PEC: _____
 C.F. /P.I. _____, ai fini della richiesta di approvazione per lo
 svolgimento di attività ludico ricreative – Centri Estivi 2023 svolta da Enti pubblici e privati, Enti
 del Terzo settore, Associazioni, Enti ecclesiastici e di culto dotati di personalità giuridica operanti
 nel settore, a favore di minori di età compresa tra i 3 anni e i 17 anni, anche diversamente abili,
 residenti nel Comune di Montevago, nei termini previsti dall'art. 42 del decreto-legge 4 maggio
 2023 , n. 48 e in conformità all'Avviso Pubblico pubblicato dall'Ente il 21.07.2023, propone il
 seguente progetto educativo e organizzativo:

a) Denominazione del Centro Estivo Diurno 2023:

b) Responsabile del Centro estivo:

Nominativo _____ Tel.: _____
 e- Mail _____ Titolo di studio e qualifica _____

c) Luogo di svolgimento delle attività:

d) Periodo di svolgimento delle attività:

e) Finalità, Obiettivi e Modalità educative adottate:

-
-
-
- f) Il calendario di apertura e orario quotidiano di funzionamento con indicazione delle attività programmate, con distinzione dei tempi di effettiva apertura all'utenza e di quelli precedenti e successivi previsti per la predisposizione quotidiana del servizio e per il suo riordino dopo la conclusione delle attività programmate: _____

-
-
-
- g) Il numero e l'età dei bambini e degli adolescenti accolti distinti per fasce, nel rispetto di un rapporto con lo spazio disponibile tale da garantire il prescritto distanziamento fisico:

NUMERO COMPLESSIVO DI BAMBINI E ADOLESCENTI ACCOLTI: _____

di cui (SUDDIVISIONE IN FASCE D'ETÀ):

N. _____ fascia 3 – 5 anni;

N. _____ fascia 6 – 11 anni;

N. _____ fascia 12 – 17 anni;

ACCOGLIENZA BAMBINI E ADOLESCENTI CON DISABILITÀ: ☐ SÌ ☐ NO

Se sì, indicare il numero _____ (specificare se incluso nel numero complessivo sopraindicato o oltre)

ACCOGLIENZA BAMBINI E ADOLESCENTI PROVENIENTI DA CONTESTI FAMILIARI

CARATTERIZZATI DA FRAGILITÀ: ☐ SÌ ☐ NO

Se sì, indicare il numero _____ (specificare se incluso nel numero complessivo sopraindicato o oltre)

SUPERFICIE (MQ) DELLO SPAZIO COMPLESSIVO DISPONIBILE TALE DA GARANTIRE IL PRESCRITTO DISTANZIAMENTO FISICO: _____

-
-
-
- f) Gli ambienti e gli spazi utilizzati e la loro organizzazione funzionale, con una piantina delle aree chiuse nella quale i diversi ambiti funzionali – ad esempio, accessi, aree servizio – siano rappresentati in modo chiaro e tale da costituire base di riferimento per regolare i flussi e gli spostamenti previsti nonché per verificarne preliminarmente la corrispondenza ai richiesti requisiti di sicurezza, igiene, sanità e distanziamento fisico:

-
-
-
- g) I tempi di svolgimento delle attività e il loro programma giornaliero di massima, con un prospetto che espliciti con chiarezza le diverse situazioni e attività che si svolgono dall'inizio al termine della frequenza e indichi altresì i momenti in cui è previsto di realizzare routine di lavaggio delle mani e di igienizzazione degli spazi:

- h) L'elenco del personale impiegato (nel rispetto del prescritto 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:

RUOLO/FUNZIONE (coordinatore, educatore, assistente...)	PROFESSIONALITÀ (titolo di studio, esperienza...)	NATURA CONTRATTUALE (prestazione occasionale, volontariato, dipendenza...)	ORARIO GIORNALIERO	N. ORE SETTIMANALI

(il rapporto numerico, nel caso di bambini e adolescenti con disabilità, sarà potenziato integrando la dotazione di operatori nel gruppo dove viene accolto il bambino e adolescente, portando il rapporto numerico a 1 operatore per 1 bambino o adolescente).

- i) Le specifiche modalità previste nel caso di accoglienza di bambini e adolescenti con disabilità o provenienti da contesti familiari caratterizzati da fragilità, con l'elaborazione di progettualità individualizzata da proporre e realizzare:

- l) La natura gratuita del servizio, specificando che nulla avrà a pretendere nei confronti delle famiglie:

- m) Le specifiche modalità previste per l'eventuale utilizzo di mezzi per il trasporto dei bambini e adolescenti, con particolare riguardo alle modalità con cui verrà garantita l'accompagnamento a bordo da parte di una persona adulta:

O) BUDGET COMPLESSIVO DEL PROGETTO: €. _____

VOCI DI SPESA:

DESCRIZIONE (ES. PERSONALE, MATERIALE DI CONSUMO, TRASPORTO...)	PREZZO UNITARIO/COSTO H	QUANTITÀ	IMPORTO COMPLESSIVO

DICHIARA

- che il Progetto Organizzativo è coerente con gli indirizzi e gli orientamenti contenuti nel Decreto-legge 04 maggio 2023, n. 48 e relativi allegati e nei provvedimenti regionali in materia;
- che il Progetto del servizio realizza un'applicazione coerente dei predetti indirizzi e orientamenti, all'interno dello specifico contesto ambientale in cui l'attività si svolgerà.

Montevago, _____

Legale Rappresentante

Firma e Timbro

Il/La Sottoscritto/a _____, 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. 101/2018 per le disposizioni non incompatibili con il Regolamento medesimo, con la sottoscrizione del presente modulo acconsente al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Montevago, _____

Firma del Dichiarante
