



SCHEDA DESCRITTIVA DEL PROGETTO

Il presente allegato dovrà essere compilato mediante programmi software di scrittura.

PROGETTO

Il soggetto gestore, nell'ottica di un sistema formativo integrato, si impegna a realizzare un'offerta che tenga conto delle peculiarità psicologiche dei bambini e ragazzi e promuoverne l'inclusione e l'integrazione. Il progetto può prevedere moduli ed orari di svolgimento diversificati.

Il soggetto gestore si impegna ad organizzare le seguenti attività estive ai sensi, nelle modalità e alle condizioni di cui all'Avviso del Comune di Campobello di Licata.

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'

Centro Estivo n. (nel caso di più centri estivi compilare una scheda per ognuno)

Periodo di svolgimento

Denominazione del centro estivo

Bambini previsti n

Fascia di età

Orario giornaliero

Ambienti esterni e strutture che si intendono utilizzare (specificare e descrivere le strutture e gli ambienti esterni già in disponibilità del soggetto organizzatore e quelle di cui si intende chiedere l'utilizzo al Comune o a soggetti terzi)

Descrizione sintetica del progetto educativo con indicazione di una giornata tipo

Programma delle attività

Operatori impiegati (numero e qualifiche)

Figure professionali previste per l'inclusione di bambini ed adolescenti con disabilità o altre problematiche di tipo sociale:

Modalità previste per la verifica della condizione di salute del personale impiegato, dei bambini ed adolescenti accolti e di tutte le persone che accedono all'area:

Sede/i:

Tel:

Mail:

Sito:

Coordinatore progetto:

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

PIANO ECONOMICO PREVISIONALE COMPLESSIVO		
COSTI		
Progettazione, coordinamento e amministrazione		
Educatori/animatori (compresi professionali)		
Educatori/animatori(rimborsi spese volontari)		
Personale/Servizi per cucine e refettorio, pulizie e sanificazione (compensi professionali)		
Personale per cucine, refettori, pulizie		
Rimborsi spese volontari		
Spese per servizi(ingressi piscina, centri ippici, laghi, biglietti per mezzi pubblici, ecc)		
Costi assicurazione		
Costi presidi sicurezza		
Materiale di consumo		
Altro (specificare)		
TOTALE DEI COSTI PREVISTI		
RICAVI		IMPORTO
Incassi: somma tot. Bambini previsti in tutti i moduli n _____	Di cui n _____ bambini previsti alla tariffa ordinaria	Euro _____
Tariffa a bambino per modulo mezza giornata: Euro _____	N _____ bambini previsti per tariffa ridotta del 10% per ulteriore figlio	Euro _____
Eventuali contributi da altri enti		
Altro (specificare)		
TOTALE DEI RICAVI PREVISTI		

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE