

**Allegato 2 ( SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO GESTORE)  
PROGETTO EDUCATIVO DEL CENTRO ESTIVO 2024**

SOGGETTO GESTORE: \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale: \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ e- mail \_\_\_\_\_

NOME DEL CENTRO: \_\_\_\_\_

Indirizzo del centro: \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ e- mail \_\_\_\_\_

Eventuali altre sedi, indirizzo: \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

RESPONSABILE DEL CENTRO ESTIVO:

Nome e cognome: \_\_\_\_\_

Titolo di studio e qualifica:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Esperienze del Responsabile in servizi 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 -5 anni;

6 -10 anni;

11 -13 anni;

Per quanti bambini/ragazzi è predisposto? INDICARE IL NUMERO \_\_\_\_\_

INDICARE IL NUMERO MASSIMO DEI POSTI GIORNALIERI DISPONIBILI NR. \_\_\_\_\_

Quali obiettivi e finalità intende raggiungere rispetto ai bambini/ragazzi e alle famiglie, tenuto conto che l'offerta educativa è proposta in estate e il periodo di apertura del Centro è circoscritto ad alcune settimane?

-RISPETTO AI BAMBINI/RAGAZZI: 3 -5 ANNI

(Max 20 righe)

---

---

---

---

---

---

---

---

RISPETTO AI BAMBINI/RAGAZZI: 6 -10 ANNI

(Max 20 righe)

-RISPETTO AI BAMBINI/RAGAZZI: 11 -13 ANNI

(Max 20 righe)



---

---

---

---

---

---

---

---

QUANDO FUNZIONA IL CENTRO(n. settimane, periodi e orari di apertura):  
(Max 10 righe)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

DI QUALI COMPETENZE PROFESSIONALI SI AVVALE IL CENTRO PER GARANTIRE L'OFFERTA  
EDUCATIVA? (indicare orari, turnazioni e compiti assegnati alle diverse figure professionali)-  
Personale retribuito:  
(Max 20 righe)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

-PERSONALE VOLONTARIO:  
(Max 10 righe)

---

---

---

---

---

---

---

---

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

(Max 20 righe)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Allegare il tariffario settimanale dettagliato con il costo a carico delle famiglie per l'estate 2024

Firma del Legale Rappresentante

---