

**PROPOSTA PROGETTUALE PER ATTIVITÀ ESTIVE RIVOLTE A MINORI DAI 3 AI 17 ANNI SUL TERRITORIO COMUNALE – ANNO 2024**

**TITOLO DEL PROGETTO** \_\_\_\_\_

**1/A DATI ANAGRAFICI**

Il/la Sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**1/B IN QUALITÀ DI:**

\* legale rappresentante

\* avente titolo, quale

\_\_\_\_\_ ^  
(^indicare il titolo per il quale si agisce in nome e per conto del soggetto indicato al punto 2/A)

**2/A DATI IDENTIFICATIVI: ASSOCIAZIONE/COOPERATIVA/ALTRO**

Denominazione

\_\_\_\_\_

Con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Partita I.V.A /

C.Fiscale /

**in riferimento alla Manifestazione di interesse in oggetto si forniscono le seguenti informazioni:**

1) Titolo del progetto

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2) Sede di svolgimento delle attività con indicazione degli spazi-locali utilizzati

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3) Periodo di svolgimento

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

---

4) Target di utenza con indicazione della fascia di età che si intende accogliere (3/6 anni – 6/11 anni e 12/17 anni)

---

---

---

---

5) Calendario di apertura e orario quotidiano di funzionamento

---

---

---

---

6) Programma giornaliero di massima mediante un prospetto che espliciti con chiarezza le diverse situazioni e attività che si svolgono (progetto educativo) dall'inizio al termine della frequenza, con specificazione di eventuale somministrazione del pasto

---

---

---

---

7) Elenco del personale impiegato, ivi compresa la previsione di una figura di coordinamento educativo

---

---

---

---

8) Indicazione dettagliata dei costi stimati per la realizzazione delle attività e le tariffe applicate agli utenti

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

FIRMA