

## PROGRAMMA DELLE ATTIVITÀ DEL CENTRO ESTIVO – anno 2023

**Soggetto Gestore** \_\_\_\_\_

**Sede, indirizzo, telefono, e-mail del Soggetto gestore :** \_\_\_\_\_

**Nome, indirizzo, telefono, e-mail del Centro estivo** \_\_\_\_\_

*Eventuali altre sedi, indirizzo, telefono, e-mail* \_\_\_\_\_

**Responsabile del centro estivo :**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

**Per quanti bambini/ragazzi è predisposto** \_\_\_\_\_

### PROGRAMMA DELLE ATTIVITÀ

**Eventuale tema / ambientazione del centro estivo:** [max 10 righe]

\_\_\_\_\_

#### Giornata - tipo:

**orari**

**tipologia attività**

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

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

[max 20 righe]

#### **Articolazione delle attività per settimana - tipo**

**Lunedì** [max 10 righe]

**Martedì** [max 10 righe]

**Mercoledì** [max 10 righe]

**Giovedì** [max 10 righe]

**Venerdì** [max 10 righe]

**Eventuali collegamenti tra le attività delle diverse settimane:**

[max 10 righe]

**Attività finalizzate all'integrazione dei bambini/ragazzi disabili**

[max 30 righe]

**METODOLOGIE E STRUMENTI EDUCATIVI**

[indicare come concretamente si intendono realizzare le attività in max 30 righe]

**ORGANIZZAZIONE GRUPPI BAMBINI/RAGAZZI**

Per fasce d'età:

[max 20 righe]

Per tipologie di attività:

[max 20 righe]

**Altro**

[max 20 righe]

**Rapporto operatore – bambini/ragazzi:**

*- Per fasce d'età:*

fascia d'età _____	1 operatore per n. _____ bambini
fascia d'età _____	1 operatore per n. _____ bambini
fascia d'età _____	1 operatore per n. _____ bambini

*- Per tipologie di attività:*

attività _____	1 operatore per n. _____ bambini
attività _____	1 operatore per n. _____ bambini
attività _____	1 operatore per n. _____ bambini
attività _____	1 operatore per n. _____ bambini

**ORGANIZZAZIONE TEMPI**

**Date di inizio e di fine dei turni di attività**

[max 15 righe]

**Orario giornaliero di apertura**

**Periodo: giugno – agosto**

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

**Periodo: settembre**

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

**ORGANIZZAZIONE SPAZI**

**Spazi disponibili e destinazione d'uso:**

[max 20 righe]

### Operatori che faranno parte dell'équipe:

	<b>RUOLO / FUNZIONE DEGLI OPERATORI</b> (educatore, assistente, ecc.)	<b>PROFESSIONALITA' DEGLI OPERATORI</b> (titolo di studio, esperienza, ecc.)	<b>TIPO DI RAPPORTO</b> (dipendenza, incarico, volontariato)	<b>Orari giornalieri di utilizzo</b>	<b>Numero ore settimanali per educatore</b>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

**DATI CHE VERRANNO INSERITI NELL'ELENCO PER LE FAMIGLIE PUBBLICATO SUL SITO ISTITUZIONALE:**

**SINTESI DELLE ATTIVITA' PROPOSTE**

[max 5 righe]

**IMPORTO DELLE RETTE SETTIMANALI**

Giornata intera senza mensa €. \_\_\_\_\_

Solo mattina senza mensa €. \_\_\_\_\_

Solo pomeriggio senza mensa €. \_\_\_\_\_

Mensa €. \_\_\_\_\_

Gite, ingressi, ecc. €. \_\_\_\_\_

Assicurazioni, eventuali quote associative delle società sportive, ecc €. \_\_\_\_\_

Altro (specificare): \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Quota per non residenti €. \_\_\_\_\_

Sconti (precisare se per: 2° fratello, nr. settimane di frequenza, ecc.): \_\_\_\_\_

**NB. SI RICORDA CHE GLI SCONTI PUBBLICIZZATI ANDRANNO APPLICATI ANCHE AI BAMBINI CHE USUFRUISCONO DEI VOUCHER.**

**SERVIZI ACCESSORI PREVISTI**

— servizio refezione  si  no

— trasporti da punto/i di raccolta al Centro estivo e viceversa  si  no

— altro [specificare] \_\_\_\_\_

**ISCRIZIONI (tenere presente che potrebbero variare i tempi in base alle tempistiche del Progetto Conciliazione):**

Le iscrizioni saranno accolte dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ [indicare le date];

nelle seguenti giornate \_\_\_\_\_

nei seguenti orari \_\_\_\_\_ nella sede \_\_\_\_\_

per contatti telefonici tel. \_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_