

Al Comune di _____

Oggetto: ADESIONE AL “**PROGETTO di CONCILIAZIONE**” PROMOSSO DALLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA RIVOLTO AGLI ALUNNI DELLE SCUOLE DELL’INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO (3/13 ANNI) NEL PERIODO DI SOSPENSIONE ESTIVA DELLE ATTIVITÀ SCOLASTICHE. RICHIESTA DI INSERIMENTO NELL’ELENCO UNICO CIRCONDARIALE

Il sottoscritto in qualità di legale rappresentante dell’Ente gestore..... trasmette, in allegato alla presente, il progetto delle attività/campi estivi 2018 con il quale aderisce al “progetto di conciliazione” e chiede il proprio inserimento nell’elenco unico circondariale.

A tal fine, ai sensi del DPR n. 445/2000, dichiara che l’ente rappresentato possiede i seguenti requisiti:

- assenza delle cause di esclusione di cui all’art. 80 del D. Lgs. 50/2016 per quanto applicabile;
- un'esperienza pregressa nella gestione di centri estivi di almeno due annualità;
- accoglienza di tutti i bambini richiedenti, senza discriminazione;
- accoglienza dei bambini disabili in accordo con il Comune di residenza del minore circa le modalità di intervento e di sostegno;
- apertura di almeno: 2 settimane, 5 giorni a settimana, 4 ore giornaliere;
- “disponibilità” accoglienza di almeno 20 bambini;
- erogazione di diete speciali per le esigenze dei bambini accolti, nei servizi in cui venga erogato il pasto.

Dichiara inoltre di:

- impegnarsi a presentare la SCIA (Segnalazione certificata di inizio attività) attestante il possesso dei requisiti previsti dalla vigente “Direttiva per l’organizzazione e lo svolgimento dei soggiorni di vacanza socio-educativi in struttura e dei centri estivi nel territorio della Regione Emilia-Romagna ai sensi della L.R. n.14/2008”;
- applicare le seguenti tariffe settimanali _____

Allega alla presente domanda, il progetto educativo/organizzativo utilizzando lo schema proposto.

A pena di invalidità della dichiarazione, la sottoscrizione della dichiarazione dovrà essere accompagnata dalla copia fotostatica - non autenticata - di un documento di identità del sottoscrittore legale rappresentante;

Luogo e data

Il Legale Rappresentante

PROGETTO ATTIVITA' ESTIVE 2018

PROGETTO DI CONCILIAZIONE

DENOMINAZIONE DEL PROGETTO/CAMPO ESTIVO:

.....

A. DENOMINAZIONE GIURIDICA E SEDE LEGALE

ESATTA DENOMINAZIONE

.....IN

DIRIZZO

..... TEL.....

B. LEGALE RAPPRESENTANTE

NOMINATIVO.....

RECAPITO TELEFONICO

C. SEDE OPERATIVA (se diversa da quella legale)

INDIRIZZO.....

TELEFONOFAX.....

D. COORDINATORE RESPONSABILE DEL PROGETTO/CAMPO (L.R. n. 34 del 25/10/1997)

NOMINATIVO

TEL. CELL.FAX

E. RECAPITO DI POSTA ELETTRONICA A CUI NOTIFICARE TUTTE LE COMUNICAZIONI DELL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE

E-MAIL.....

F. CONTATTI E RECAPITI PER LE FAMIGLIE PER INFORMAZIONI ED ISCRIZIONI

INDIRIZZO.....

E-MAIL..... TELEFONO

FAX.....SITO WEB.....

In caso di approvazione del progetto, si autorizza la pubblicazione dei dati sopra indicati ai punti: (barrare quelli per i quali si autorizza, tenendo presente che la mancata autorizzazione alla pubblicazione dei dati di cui ai punti A e F comporta l'impossibilità di promuovere il progetto) A B C D E F

DESCRIZIONE SINTETICA DELLE ATTIVITA'/CAMPO

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FINALITA' (dettagliare finalità e obiettivi del progetto educativo ludico-ricreativo proposto)

.....

.....

.....

.....

.....

.....
FASCIA DI ETA' DEGLI UTENTI A CUI IL PROGETTO/CAMPO SI RIVOLGE
.....
.....

.....
CALENDARIO DEI SINGOLI TURNI
.....
.....

.....
ORARIO GIORNALIERO
.....
.....

.....
SEDE DELLE ATTIVITA'
.....
.....

.....
N° MASSIMO ISCRITTI PER TURNO
.....
.....

.....
COSTO **SETTIMANALE** (DA SPECIFICARE IN RELAZIONE ALLE EVENTUALI TIPOLOGIE DI CAMPO,
ES. CON O SENZA PASTO, ECC.)
.....
.....

.....
RAPPORTO NUMERICO EDUCATORE/MINORI PER TURNO
.....
.....

.....
MODALITA' DI VERIFICA E MONITORAGGIO DELLE ATTIVITA'
.....
.....
.....

.....
EROGAZIONE DEI PASTI (specificare le modalità di gestione dei pasti e il numero di
persone in possesso dei requisiti necessari alla somministrazione dei pasti)
.....
.....
.....

ORGANIZZAZIONE DEGLI SPAZI

.....
.....

Luogo e data

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

.....