



ALLEGATO B

Città di Canosa di Puglia

Provincia Barletta – Andria – Trani
SETTORE POLITICHE SOCIALI E WELFARE

SCHEDA DESCRITTIVA DEL PROGETTO

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

DURATA, LUOGO E PERIODO DI SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA'

Si ricorda che le attività dovranno svolgersi nel territorio comunale nel periodo tra il 17 luglio 2023 ed il 18 dicembre 2023 ed essere **rese nei confronti dei destinatari esclusivamente in modalità gratuita**, compresa la quota di iscrizione annuale, nel rispetto di quanto di seguito riportato:

- n. 3 accessi settimanali della durata di almeno due ore per le attività educative e/o sportive e/o ludiche e/o ricreative
- n. 5 accessi settimanali della durata di almeno due ore per le attività di supporto scolastico.

UTENZA

Le attività dovranno essere rivolte a bambine/i ed adolescenti, senza discriminazione di sesso e di razza, etnia, lingua, religione, ecc..., nella seguente fascia di età:

età minima: bambini /e di età non inferiore a **3 anni compiuti**.

età massima: ragazzi/e di età non superiore a **17 anni compiuti**.

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

DESCRIZIONE GENERALE DEL PROGETTO

TITOLO DEL PROGETTO:

OBIETTIVI PROGETTO:

METODOLOGIA:

RISULTATI ATTESI:

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'

Periodo di svolgimento

Denominazione dell'Attività

Bambini previsti n:

Fascia di età

Orario giornaliero/ settimanale

Strutture che si intendono utilizzare con allegata planimetria degli spazi interni e descrizione degli spazi esterni che riporti la metratura e il luogo ove sono collocati

Descrizione sintetica del progetto educativo con indicazione di una giornata tipo

Programma delle attività

Operatori impiegati (numero e qualifiche)

Sede/i:

Tel:

Mail:

Modalità di iscrizione:

Sito:

Coordinatore progetto e personale impiegato:

COORDINATORE:

PERSONALE IMPIEGATO:



FIRMA E TIMBRO