

SCHEMA PROGETTO ORGANIZZATIVO

Denominazione del Progetto

elaborato e presentato dall'ente/gestore

per l'attività di

Contatti e recapiti della/l sig.ra/sig. _____ quale referente
dell'attività Tel. _____ email _____ PEC _____

Soggetto gestore di un servizio per minori già autorizzato: SI / NO

Periodo di funzionamento: da _____ al _____

Numero Posti disponibili:

Numero gruppi:

1. PARTE INTRODUTTIVA

Breve descrizione del servizio offerto

2. STAFF

Funzione	Cognome e Nome
Gestore servizio	
Responsabile del progetto	
Coordinatore delle attività ludico-ricreative e organizzative	

3. (solo in caso di utilizzo di strutture non comunali) REQUISITI STRUTTURALI DELLA STRUTTURA: _____

(Indicare la denominazione della struttura)

Descrizione della struttura o dell'area con riferimento particolare a

- Locali interni

- Locali esterni (descrivere unicamente gli spazi dove vengono svolte le attività, indicare i mq totali, la suddivisione dello spazio per ciascun gruppo di bambini, l'eventuale presenza di giochi e la presenza di spazi destinati ad usi diversi).

- Servizi igienici (indicare numero e posizionamento)

- Spazi per l'accoglienza (entrata)

4. ATTIVITA' LUDICO RICREATIVE

- Attività ludico ricreative proposte.

--

- Attività motorie e sportive proposte.

- Calendario di apertura e orari di funzionamento quotidiano.

- Programma giornaliero delle attività previste.

5. INFORMAZIONI MINORI

- Numero ed età dei bambini e degli adolescenti accolti.

- Composizione dei gruppi (rapporto numerico tra operatori e bambini suddivisi per fasce di età).

- Descrizione delle modalità di inserimento di minori che presentano disabilità.

6. PRECAUZIONI IGIENICO SANITARIE

Descrivere:

- Le precauzioni adottate per garantire l'igiene dei bambini/adolescenti e degli operatori.

- Misure adottate per la pulizia e la disinfezione degli spazi, degli arredi e di tutte le attrezzature utilizzate.

- Modalità/frequenza del ricambio d'aria.

9. SICUREZZA ALIMENTARE *(in caso di articolazione delle attività per l'intera giornata)*

-Servizio di fornitura pasti in monoporzioni in caso di assenza di cucina in loco.

-Consumazione pranzo al sacco.

Luogo e Data _____

FIRMA
