

SCHEMA DI PROGETTO EDUCATIVO E ORGANIZZATIVO

Ai fini della richiesta di approvazione per lo svolgimento delle attività ludico ricreative - centri estivi 2020 ai sensi dell'art. 105 del D.L. 34/2020 a favore di bambini con età superiore ai tre anni e agli adolescenti fino a 14 anni.

Luogo di svolgimento delle attività: _____

Periodo di svolgimento delle attività: _____

Finalità, Obiettivi e Modalità educative adottate: _____

Il calendario di apertura e orario quotidiano di funzionamento con indicazione delle attività programmate, con distinzione dei tempi di effettiva apertura all'utenza e di quelli - precedenti e successivi - previsti per la predisposizione quotidiana del servizio e per il suo riordino dopo la conclusione delle attività programmate;

Il numero e età dei bambini e degli adolescenti accolti, nel rispetto di un rapporto con lo spazio disponibile tale da garantire il prescritto distanziamento fisico:

Gli ambienti e spazi utilizzati e loro organizzazione funzionale, mediante l'utilizzo di una piantina delle aree chiuse nella quale i diversi ambiti funzionali - ad esempio, accessi, aree gioco, aree servizio, ecc. - siano rappresentati in modo chiaro e tale da costituire base di riferimento per regolare i flussi e gli spostamenti previsti, nonché per verificarne preliminarmente la corrispondenza ai richiesti requisiti di sicurezza, igiene e sanità, distanziamento fisico:

I tempi di svolgimento delle attività e loro programma giornaliero di massima, mediante un prospetto che espliciti con chiarezza le diverse situazioni e attività che si svolgono dall'inizio al termine della frequenza e individuando altresì i momenti in cui è previsto di realizzare routine di lavaggio delle mani e/o di igienizzazione degli spazi e materiali:

Elenco del personale impiegato (nel rispetto del prescritto rapporto numerico minimo con il numero di bambini ed adolescenti accolti), ivi compresa la previsione di una figura di coordinamento educativo e organizzativo del gruppo degli operatori:

Le specifiche modalità previste nel caso di accoglienza di bambini ed adolescenti con disabilità o provenienti da contesti familiari caratterizzati da fragilità, identificando le modalità di consultazione dei servizi sociosanitari al fine di concordare le forme di individualizzazione del progetto di attività da proporre e realizzare:

Le modalità previste per la verifica della condizione di salute del personale impiegato, attraverso dichiarazioni e certificazioni da identificare in accordo con le competenti autorità sanitarie locali:

Firma del Legale Rappresentante _____

N.B. Lo schema del progetto è personalizzabile purché vengano descritti tutti i punti previsti e se necessario lo spazio impostato per descrivere ogni punto può essere ampliato in base alle necessità descrittive.

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, nonché del D. Lgs. n. 196/2003 per le disposizioni non incompatibili con il Regolamento medesimo, con la sottoscrizione del presente modulo si acconsente al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Data

Firma del Dichiarante
