

**PROGETTO EDUCATIVO/ORGANIZZATIVO DEL CENTRO ESTIVO
ANNO 2026****Soggetto gestore** _____

Sede, indirizzo, telefono, e-mail del Soggetto gestore _____

Nome del centro estivo: _____

Sede, indirizzo telefono, e-mail del Centro Estivo _____

Eventuali altre sedi, indirizzo, telefono, e-mail _____

Responsabile del centro estivo:

Nome e cognome: _____

Recapito telefonico: _____

Indirizzo email: _____

Titolo di studio e qualifica: _____

- Esperienze del Responsabile in servizi educativi _____
[Max 10 righe]

A quale/i fascia/e d'età è rivolto il Centro estivo? (indicare la fascia di età)**Per quanti bambini/ragazzi è predisposto?**

INDICARE IL NUMERO MINIMO [SI RICORDA CHE IL NUMERO MINIMO, PREVISTO DAI "CRITERI", È DI 20 UNITÀ] _____

INDICARE IL NUMERO MASSIMO DEI POSTI GIORNALIERI DISPONIBILI _____

OBIETTIVI E FINALITÀ: Quali obiettivi e finalità si intende raggiungere, tenuto conto che l'offerta educativa è proposta in estate e il periodo di apertura del Centro è circoscritto ad alcune settimane?

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]

ORGANIZZAZIONE TEMPI

Date di inizio e di fine del centro estivo, specificando gli orari di apertura:

Orario giornaliero di apertura: _____

Periodo: giugno – agosto

Dal _____ al _____

Dal _____ al _____

Periodo: settembre

Dal _____ al _____

ORGANIZZAZIONE SPAZI

Spazi disponibili: _____

Di quali competenze professionali si avvale il Centro per garantire l'offerta educativa?

	RUOLO / FUNZIONE (educatore, assistente, ecc.)	PROFESSIONALITÀ (titolo di studio, esperienza, ecc.)	TIPO DI RAPPORTO (dipendenza, incarico, volontariato)	Orari giornalieri di utilizzo e numero di ore settimanali (orari e turnazioni)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Altri eventuali elementi caratterizzanti il progetto non compresi nei punti precedenti

[Max 20 righe]

Modalità e strumenti di verifica del progetto

[Max 20 righe]

Eventuali 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 _____

Specificare se si intendono proporre alle famiglie preiscrizioni e pagamento di caparre

[Max 10 righe]

SINTESI DATI CHE VERRANNO PUBBLICATI SUL SITO ISTITUZIONALE PER LE FAMIGLIE (dati obbligatori)

PERIODO ED ORARIO DI APERTURA _____

NOME CENTRO ESTIVO _____

INDIRIZZO DEL CENTRO ESTIVO _____

FASCIA D'ETA' _____

RECAPITI PER INFORMAZIONI SU ISCRIZIONI (inserire nome referente, numero telefonico, mail e sito e/o facebook – se attivi) _____

MODALITA' DI ACCESSO AL PROGETTO EDUCATIVO DI DETTAGLIO: (si può indicare link a sito, oppure dire che è disponibile presso la sede, ecc)

IMPORTO DELLE RETTE SETTIMANALI IVA INCLUSA (se prevista)

Giornata intera senza mensa €. _____

Solo mattina senza mensa €. _____

Solo pomeriggio senza mensa €. _____

Mensa €. _____

Gite, ingressi, ecc. €. _____

Assicurazioni, eventuali quote associative delle società sportive, cc €. _____

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.