**CRESCERE IN CITTA’ 2024-2025**

**SCHEDA PROGETTO A - MODALITA’ CLASSICA**

**MODULO PER LA PRESENTAZIONE DI PROPOSTE EDUCATIVE E FORMATIVE DA INSERIRE NEL CATALOGO *CRESCERE IN CITTÀ***

*Duplicare il presente modulo per ogni proposta presentata. Ogni Ente partecipante può presentare proposte fino a un massimo di n.5 schede (5 attività).*

Proposta n° ………..

1. **DENOMINAZIONE PROPONENTE**

|  |
| --- |

1. **TITOLO DELLA PROPOSTA**

|  |
| --- |

1. **AMBITO TEMATICO DELLA PROPOSTA**

*(Indicare* ***solo 1 ambito - quello prevalente****)*

☐ SOSTENIBILITÀ AMBIENTALE

☐ LINGUAGGI ESPRESSIVI

☐ CONOSCENZA DELLA CITTÀ E TUTELA DEL PATRIMONIO

☐ DISCIPLINE STEM E CITTADINANZA DIGITALE

☐ COSTITUZIONE, DIRITTI E CITTADINANZA INCLUSIVA

☐ CULTURA LUDICA

☐ BENESSERE E SALUTE

1. **DESTINATARI**

*(È possibile contrassegnare un* ***massimo di 2 caselle****. Nel caso di FORMAZIONE ADULTI, si può contrassegnare* ***1 sola casella****)*

☐ NIDI D’INFANZIA

☐ SCUOLE DELL’INFANZIA

☐ SCUOLE PRIMARIE

☐ SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO GRADO

☐ SCUOLE SECONDARIE DI SECONDO GRADO

☐ FORMAZIONE ADULTI (attività di formazione/aggiornamento finalizzate all’acquisizione di competenze e conoscenze utili nell’insegnamento o nella relazione con gli alunni/studenti)

1. **OBIETTIVI DELLA PROPOSTA**

*(Descrivere sinteticamente gli* ***obiettivi*** *che la presente proposta si propone di raggiungere attraverso le attività descritte al punto 6)*

| *Max 600 caratteri* |
| --- |

1. **DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA’ PROPOSTE**

*(Descrivere i temi trattati, le metodologie adottate e le* ***attività*** *che si intendono realizzare, eventualmente divise in azioni, volte al raggiungimento degli obiettivi sopradescritti.)*

|  *max 3.000 caratteri* |
| --- |

**6.A MODULAZIONE DELL’ ATTIVITÀ - prima fascia d’età**

*(Dettagliare come si intende adattare l’attività alla fascia d’età scelta)*

| *Max 1.000 caratteri* |
| --- |

**6.B MODULAZIONE DELL’ ATTIVITÀ - seconda fascia d’età**

*(Nel caso in cui siano state scelte 2 fasce d'età, dettagliare come si intende adattare l’attività alla seconda fascia d’età scelta)*

| *Max 1.000 caratteri* |
| --- |

1. **STRUTTURAZIONE DELLE ATTIVITA’**

| N° Incontri |  |
| --- | --- |
| Durata singoli incontri (n° ore) |  |
| Durata totale (n° ore) |  |
| N° risorse umane che gestiscono l’attività (in compresenza) |  |

1. **METODOLOGIA E EVENTUALI ELEMENTI INNOVATIVI**

*(Descrivere l’eventuale presenza di* ***elementi innovativi****)*

| *Max 2.000 caratteri* |
| --- |

1. **ACCESSIBILITA’**

Le attività sono adatte a persone con disabilità motoria/sensoriale/cognitiva:

☐ Disabilità motoria

☐ Disabilità sensoriale

☐ Disabilità cognitiva

☐ L’attività non è adatta a nessuna di queste

Se sì, specificare le modalità di gestione che permettono lo svolgimento dell’attività:

| *Max 600 caratteri* |
| --- |

1. **COSTO**

*(Indicare il* ***costo a persona per incontro****. In caso di attività rivolte a più classi simultaneamente - ad esempio spettacoli e concerti, indicare il costo complessivo e forfettario. Il costo* ***non deve comprendere*** *versamenti di quote associative verso l’ente proponente. Indicare inoltre il n. minimo di partecipanti per l’attivazione del corso.)*

| Costo comprensivo di eventuale IVA/incontro/partecipante |  |
| --- | --- |
| N. minimo di partecipanti/incontro |  |

In caso di costo superiore a 5 euro a bambino a incontro, descrivere le motivazioni:

| *Max 600 caratteri* |
| --- |

1. **SEDE DI SVOLGIMENTO DELL’ ATTIVITA’**

*(È possibile contrassegnare più caselle)*

Le attività si realizzeranno:

☐ presso la sede proposta dall’Ente

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ città  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

situata sul territorio della Circoscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ presso la scuola richiedente

☐ attività realizzabile anche *on line* (opzione residuale da prevedere solo per formazione adulti)

1. **ESPERIENZA PROFESSIONALE DEL PERSONALE IMPIEGATO**

*(Elencare in modo dettagliato* ***i titoli****,* ***la formazione e le esperienze realizzate*** *dal personale che si intende impiegare nella realizzazione delle attività, da cui si desuma un curriculum coerente con il filone tematico e le attività proposte, oltre che con i destinatari di tale proposta progettuale)*

La tabella sottoriportata deve essere compilata per ciascuna risorsa che si intende impiegare nella realizzazione dell’attività precedentemente descritta:

| Nome Cognome - data di nascita |       |
| --- | --- |
| Titolo di Studio e corsi di formazione attinenti all’attività proposta |       |
| Esperienze dell’ultimo biennio attinenti all’attività proposta |       |

| Nome Cognome - data di nascita |       |
| --- | --- |
| Titolo di Studio e corsi di formazione attinenti all’attività proposta |       |
| Esperienze dell’ultimo biennio attinenti all’attività proposta |       |

| Nome Cognome - data di nascita |       |
| --- | --- |
| Titolo di Studio e corsi di formazione attinenti all’attività proposta |       |
| Esperienze dell’ultimo biennio attinenti all’attività proposta |       |

1. **EVENTUALI ALTRE INDICAZIONI**

|  |
| --- |

1. **CONTATTI**

*(Indicare la persona di riferimento della proposta qualora sia diversa da quella indicata nell’Istanza All.1)*

COGNOME NOME:

Tel:

Mail:

Sito web dell’ente: