**CRESCERE IN CITTA’ 2024-2025**

**SCHEDA PROGETTO C - MODALITA’ CO-PROGETTAZIONE CON BIENNALE DEMOCRAZIA**

**MODULO PER LA PRESENTAZIONE DI UNA PROPOSTA DI CO-PROGETTAZIONE**

**CON BIENNALE DEMOCRAZIA DA INSERIRE NEL CATALOGO *CRESCERE IN CITTÀ***

1. **ENTE PROPONENTE**

|  |
| --- |

1. **TITOLO DELLA PROPOSTA**

|  |
| --- |

1. **AMBITO TEMATICO:** PROMOZIONE DEGLI OBIETTIVI DEMOCRATICI E DI CITTADINANZA ATTIVA
2. **DESTINATARI:** SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO GRADO
3. **OBIETTIVI DELLA PROPOSTA**

*(Descrivere sinteticamente gli* ***obiettivi*** *che la presente proposta vuole raggiungere, attraverso le attività descritte al punto 6, coerenti con gli obiettivi di Biennale Democrazia.)*

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

1. **DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA’ PROPOSTE**

*(descrivere le attività da realizzare, la metodologia, la scansione degli incontri, il numero di classi coinvolte, fornendo la programmazione di quanto previsto in ciascun incontro, la durata e la scansione temporale delle attività)*

| *max 4.000 caratteri* |
| --- |

1. **ARTICOLAZIONE DELLE ATTIVITA’**

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

1. **DESCRIZIONE DEGLI EVENTI FINALI**

*(descrivere con precisione il format, della durata non superiore alle due ore, le modalità di svolgimento, il coinvolgimento delle classi che hanno seguito i percorsi formativi, il ruolo del pubblico e delle altre classi alle quali l’evento è rivolto, le esigenze tecniche e logistiche)*

| *max 2.000 caratteri* |
| --- |

1. **EVENTUALI ELEMENTI INNOVATIVI**

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

| *Max 600 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 permetteranno l’accessibilità per le tipologie di disabilità sopracitate:

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

1. **DESCRIZIONE DEL BUDGET**

*(indicare le principali voci di spesa e le forme di co-finaziamento proposte, e allegare budget preventivo dettagliato delle spese e delle entrate)*

| *max 2.000 caratteri* |
| --- |

1. **DESCRIZIONE DELL’ESPERIENZA PROFESSIONALE DEL PERSONALE IMPIEGATO**

*(Elencare in modo dettagliato i titoli, la formazione e le esperienze realizzate nell’ultimo biennio dal personale che si intende impiegare nella realizzazione delle attività, da cui si desuma un curriculum coerente con il tema e le attività proposte oltre che con i destinatari di tale proposta progettuale. Se in fase di realizzazione delle attività le risorse umane sotto indicate risultassero indisponibili, l’Ente è obbligato a coinvolgere personale con esperienze e titoli equivalenti, comunicandolo precedentemente a* ***crescereincitta@comune.torino.it****).*

La tabella sottoriportata deve essere compilata per ciascun operatore impiegato nella realizzazione dell’iniziativa descritta precedentemente:

| Nome Cognome - data di nascita |  |
| --- | --- |
| Titolo di Studio e corsi di formazione attinenti alle attività proposte |  |
| Esperienze realizzate nell’ultimo biennio attinenti alle attività proposte, al contesto (es. scolastico, sportivo, tempo libero) e destinate alla medesima fascia di età |  |

| Nome Cognome - data di nascita |  |
| --- | --- |
| Titolo di Studio e corsi di formazione attinenti alle attività proposte |  |
| Esperienze realizzate nell’ultimo biennio attinenti alle attività proposte, al contesto (es. scolastico, sportivo, tempo libero) e destinate alla medesima fascia di età |  |

| Nome Cognome - data di nascita |  |
| --- | --- |
| Titolo di Studio e corsi di formazione attinenti alle attività proposte |  |
| Esperienze realizzate nell’ultimo biennio attinenti alle attività proposte, al contesto (es. scolastico, sportivo, tempo libero) e destinate alla medesima fascia di età |  |

1. **EVENTUALI ALTRE INDICAZIONI**

|  |
| --- |

1. **CONTATTI**

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

COGNOME NOME:

Tel:

Mail:

Sito web del proponente:

Pagina/e social del proponente: