**CRESCERE IN CITTA’ 2024-2025**

**SCHEDA PROGETTO B - MODALITA’ CO-PROGETTAZIONE CON I CENTRI ITER**

**MODULO PER LA PRESENTAZIONE DI PROPOSTE DI CO-PROGETTAZIONE**

**CON I CENTRI DI ITER DA INSERIRE NEL CATALOGO *CRESCERE IN CITTÀ***

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

Proposta n° ………..

1. **ENTE PROPONENTE**

|  |
| --- |

1. **TITOLO DELLA PROPOSTA**

|  |
| --- |

1. **CENTRO ITER CON IL QUALE SI PROPONE DI AVVIARE LA CO-PROGETTAZIONE**

*(Indicare* ***1 solo Centro****. Le attività proposte devono essere coerenti con la mission del Centro individuato)*

☐ SCUOLA CENTRO CIVICO - CENTRO PER LA DIDATTICA INNOVATIVA - VIA BARDONECCHIA 34

☐ REMIDA CENTRO PER IL RIUSO CREATIVO - VIA MODENA 35

☐ CENTRO CULTURA LUDICA “WALTER FERRAROTTI” VIA MILLELIRE 40

☐ LABORATORIO MUSICALE “IL TRILLO” - VIA MANIN 20

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**

*(E’ possibile contrassegnare al* ***massimo 2 caselle****. Nel caso di FORMAZIONE ADULTI e FAMIGLIE E CITTADINANZA si può barrare* ***una 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)

☐ FAMIGLIE E CITTADINANZA (proposte rivolte a minore accompagnato da adulto o adulti singoli)

In caso di FORMAZIONE ADULTI o FAMIGLIE E CITTADINANZA, specificare il n. minimo di partecipanti necessario per l’attivazione delle attività:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eventuali precisazioni:

|  |
| --- |

1. **OBIETTIVI DELLA PROPOSTA**

*(Descrivere sinteticamente gli* ***obiettivi*** *che la presente proposta vuole raggiungere, attraverso le attività descritte al punto 7, coerenti con gli obiettivi del Centro ITER prescelto.)*

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

1. **DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA’ PROPOSTE**

*(Descrivere i* ***temi*** *trattati e le singole* ***attività*** *che si intende realizzare, divise in azioni e volte al raggiungimento degli obiettivi sopradescritti, indicando in che modo queste compartecipano agli obiettivi del Centro ITER prescelto. Nel caso siano state scelte più fasce d’età, dettagliare come si intende adattare l’attività ai diversi gruppi di destinatari)*

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

1. **METODOLOGIA**

*(Descrivere la* ***metodologia*** *adottata per la realizzazione dell’attività)*

| Max 1.000 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. **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. **PREVISIONE DI SPESA**

*(Indicare il costo complessivo previsto per l’intera proposta, che* ***non*** *deve comprendere versamenti di quote associative verso il proponente)*

| Costo complessivo della proposta, comprensivo di eventuale IVA |  | |
| --- | --- | --- |

1. **CO-FINANZIAMENTO**

*(Indicare* ***una o più modalità*** *che il proponente intende adottare, come forma di* ***co-finanziamento*** *per l’attività proposta)*

☐ Supporto nell’implementazione delle progettualità dei Centri attraverso nuove forme di partnership tra pubblico e privato, coinvolgendo ad esempio ITER in qualità di partner nella presentazione di progetti in risposta a Bandi nazionali, europei o promossi da Fondazioni;

☐ Cofinanziamento economico attraverso risorse proprie;

☐ Realizzazione di ulteriori attività, senza costi aggiuntivi, coerenti con le finalità del Centro (ad esempio laboratori/eventi/incontri sostenuti da altre fonti di finanziamento);

☐ Valorizzazione delle risorse messe a disposizione per le attività di progettazione o coordinamento dell’attività proposta;

☐ Impiego di materiali o attrezzature utilizzabili anche in altre attività organizzate dal Centro ITER prescelto;

☐ Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Descrivere nel dettaglio le azioni che si propone di adottare:

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

1. **PERSONALE IMPIEGATO**

*(Indicare il n. e tipologia di risorse umane impiegate per la realizzazione dell’attività.)*

| **TIPOLOGIA** | **NUMERO** |
| --- | --- |
| Personale dipendente |  |
| Collaboratori |  |
| Volontari |  |
| Altro (specificare) |  |

**14A. 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, nonché con i destinatari.)*

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 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: