|  |
| --- |
| **SCHEDA PROGETTO*****(il progetto deve essere coerente con gli orientamenti contenuti nel presente nelle linee guida per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini e adolescenti nella fase 2 dell’emergenza COVID-19)*** |

**Denominazione progetto**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tipologia del servizio offerto:**

* servizi a carattere educativo, aggregativo (campeggio, escursioni, accompagnamento al mare ….)

|  |
| --- |
| *Breve descrizione delle attività che si intendono realizzare*  |

* servizi a carattere sportivo, ludico, di movimento e socializzazione (centro estivo, tornei di attività sportive, ….)

|  |
| --- |
| *Breve descrizione delle attività che si intendono realizzare*  |

**Organizzazione**:

* residenziale
* semiresidenziale
* intera giornata - dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_
* mezza giornata - dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_

**Spazi** (indicare solo in caso di progetti da svolgere a Ittiri)

* giardini pubblici (parco delle rimembranze)
* lo spazio all’aperto del complesso scolastico di via Turati e la palestra
* il campetto da basket di via Missingiagu
* il palazzetto dello sport
* la palestra di via XXV Luglio con gli spazi esterni di pertinenza

|  |
| --- |
| 1. **Calendario di apertura e orario quotidiano di funzionamento, 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**
 |
|  |
| 1. **Il numero e l’età dei bambini ed adolescenti accolti, nel rispetto di un rapporto con lo spazio disponibile tale da garantire il prescritto distanziamento fisico**
 |
| * minori tra i 3 e i 5 anni n. max per turno \_\_\_\_\_
* minori tra i 6 e i 10 anni n. max per turno \_\_\_\_\_
* minori tra gli 11 e i 17 anni n. max per turno \_\_\_\_\_
 |
| 1. **Breve descrizione degli ambienti e degli spazi da utilizzare e la loro organizzazione funzionale, mediante l’utilizzo di una piantina nella quale i diversi ambiti funzionali – ad esempio, gli accessi, le aree gioco, le aree servizio, ecc. – siano rappresentati in modo chiaro e tale da costituire la 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;**
 |
|  |
| 1. **I tempi di svolgimento delle attività ed il loro programma giornaliero di massima, mediante un prospetto che espliciti con chiarezza le diverse situazioni e le attività che si svolgono dall’inizio al termine della frequenza; ed individuando altresì i momenti in cui è previsto di realizzare routine di lavaggio delle mani e di igienizzazione degli spazi e dei materiali;**
 |
|  |
| 1. **L’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;**
 |
|  |
| 1. **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;**
 |
|  |
| 1. **Le specifiche modalità previste per l’eventuale utilizzo di mezzi per il trasporto dei bambini ed adolescenti, con particolare riguardo alle modalità con cui verrà garantita l’accompagnamento a bordo da parte di una figura adulta, nonché il prescritto distanziamento fisico**
 |
|  |
| 1. **Le modalità previste per la verifica delle condizioni di salute del personale impiegato, attraverso dichiarazioni e certificazioni da identificare in accordo con le competenti autorità sanitarie**
 |
|  |
| 1. **Il numero dei bambini ed adolescenti accolti e le modalità previste per la verifica della loro condizione di salute, attraverso dichiarazioni e certificazioni da identificare in accordo con le competenti autorità sanitarie locali;**
 |
|  |
| 1. **Il rispetto delle prescrizioni igieniche inerenti alla manutenzione ordinaria dello spazio, al controllo quotidiano dello stato dei diversi arredi ed alle attrezzature in esso presenti e la loro relativa pulizia approfondita periodica**
 |
|  |
| 1. **Le previste modalità di verifica quotidiana delle condizioni di salute delle persone che accedono all’area e del regolare utilizzo delle mascherine;**
 |
|  |
| 1. **Quanto eventualmente inerente alla preparazione e consumo di pasti**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Preventivo di spesa (**indicare il costo unitario a minore e il costo complessivo in base al numero degli inserimenti previsti)
 |
|  |

|  |
| --- |
| **NOMINATIVO DEL RESPONSABILE/REFERENTE;**  |
| Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ timbro e firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**