

BUSTA B – MODULO B

**AVVISO PER LA SELEZIONE DI ENTI ORGANIZZATORI
DI SOGGIORNI ESTIVI DESTINATI A MINORI IN ETA' COMPRESA TRA 6 e 14 ANNI**

PROPOSTA PROGETTUALE SOGGIORNI ESTIVI ESTATE 2019

**Al Direttore
Ufficio Pio della Compagnia di San Paolo**

Il sottoscritt....

_____ | _____ | _____
Cognome e nome | Data di nascita | Luogo di nascita

_____| _____ | _____ | _____
Prov. | Residente nel Comune | Prov. | Indirizzo

_____| _____ |
CAP | telefono

in qualità di Legale Rappresentante del _____
denominazione Ente

con sede in | _____ | _____ | _____
Indirizzo completo della sede legale | CAP | Codice Fiscale/ p.Iva

PRESENTA

quale ente singolo [] quale partecipante a raggruppamento/consorzio []

la/e seguente/i proposta/e progettuale/i descrittiva/e secondo la schema fornito in allegato

- titolo soggiorno.....
- titolo soggiorno.....
- titolo soggiorno.....

Luogo e data

Firma leggibile

OFFERTA SOGGIORNO ESTIVO 2017*

* si specifica che occorre compilare un modulo "OFFERTA SOGGIORNO ESTIVO 2017" per ogni proposta di soggiorno.

**Ente
proponente** _____

TITOLO DEL SOGGIORNO

DESTINATARI

Numero minimo/massimo di partecipanti ed eventuale numero di disabili inseribili

Fascia di età

Rapporto numerico operatori/ragazzi ed eventuale presenza di operatori d'appoggio

DURATA DEL SOGGIORNO

Periodo/i di realizzazione del soggiorno (specificare se sono previsti più turni)

DESTINAZIONE DEL SOGGIORNO

Indicare la meta del soggiorno (città e nome della struttura)

STRUTTURA A DISPOSIZIONE

Indicare il tipo di struttura (albergo, campeggio, agriturismo, ostello o altro), la sua ubicazione precisa e descriverla brevemente (allegare obbligatoriamente foto, brochure o depliant, che illustrino ogni aspetto sotto descritto: spazi interni per il gioco e le varie attività, spazi notturni – camere, refettorio, bagni, spazi esterni); specificare se è attrezzata per l'ospitalità dei disabili e con quali gravità.

Caratteristiche delle camere

--

Gestione della ristorazione (pensione completa o autogestione da parte dell'organizzatore del soggiorno)

--

PROGRAMMAZIONE DEL SOGGIORNO

Eventuale tema del soggiorno

--

Esporre gli obiettivi che si intendono raggiungere durante il soggiorno e la metodologia operativa

--

Attività proposte durante il soggiorno (indicare anche eventuali gite, escursioni...)

--

Esempio di organizzazione/programmazione della giornata-tipo

--

ASPETTI LOGISTICI E ORGANIZZATIVI

Indicare un luogo in Torino dove si svolgeranno le iscrizioni e la consegna della documentazione necessaria, giorni ed orari di apertura, numero telefonico della persona di riferimento

--

Indicare il mezzo di trasporto utilizzato per gli spostamenti andata-ritorno Torino-destinazione soggiorno, luogo e orario della partenza e dell'arrivo

--

RISORSE UMANE

Descrizione dei principali compiti del responsabile dell'Ente del progetto "Soggiorni Estivi" (allegare il curriculum vitae) e modalità di raccordo con gli operatori direttamente coinvolti

Staff operativo (breve descrizione dell'équipe professionale: quali e quante figure saranno coinvolte nel progetto, relativi profili e curriculum)

INIZIATIVE DELL' ENTE RIVOLTE AL RAPPORTO CON LE FAMIGLIE

Descrivere eventuali proposte specifiche che si intendono rivolgere alle famiglie dei partecipanti per favorire la conoscenza reciproca e creare condizioni di fiducia, dialogo e consapevolezza.

STRUMENTI DI MONITORAGGIO E VERIFICA UTILIZZATI PER IL PROGETTO

Questionari di soddisfazione o altro

COSTI COMPRESIVI DI IVA (SE DOVUTA)

Quota di partecipazione _____

Eventuale costo aggiuntivo per disabili _____

Eventuali somme accessorie richieste (fondo cassa per spese personali: souvenir, necessità varie...) _____

Penali proposte per annullamento _____

SCHEDA INFORMATIVA PER LE FAMIGLIE (max 1 pagina)

Dati minimi richiesti

- Destinazione
- Periodo
- Età partecipanti
- Trasporto (mezzo utilizzato)
- Breve descrizione del soggiorno proposto (max 400 caratteri spazi inclusi)

- Accoglienza disabili: SI - NO

Disabilità accolte: disabilità lieve disabilità motoria disabilità non motoria disabilità grave

Luogo e data

Firma leggibile legale rappresentante