

LOTTO 1

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DEL PROGETTO

Sezione A

Per la compilazione del seguente modulo il soggetto partecipante deve aver preso visione di quanto indicato al punto 3.9 delle Linee Guida per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini ed adolescenti nella fase 2 dell'emergenza COVID-19 (VEDI ALLEGATO)

PROGETTO Denominazione
TIPOLOGIA dell'attività <input type="checkbox"/> attività sportive <input type="checkbox"/> laboratorio musicale <input type="checkbox"/> laboratorio artistico <input type="checkbox"/> avvicinamento alla montagna
PROGETTO Descrizione degli aspetti gestionali del servizio (la tipologia delle attività che si intendono realizzare - dettaglio della giornata tipo e del programma di massima nel rispetto degli obiettivi indicati nelle condizioni di esecuzione del servizio, individuando (vedi punto 4 dell'art.3.9 delle Linee Guida) i momenti in cui è previsto di realizzare routine di lavaggio delle mani e di igienizzazione degli spazi e materiali)



LOTTO 1 **MODULO PER LA PRESENTAZIONE DEL PROGETTO**
Sezione A

<p>AMBIENTI E SPAZI UTILIZZATI (vedi art. 7 del capitolato speciale e punto 3 dell'art.3.9 delle Linee Guida) Indicare gli ambienti e spazi utilizzati e loro organizzazione funzionale, mediante l'utilizzo di una piantina <u>delle aree chiuse</u> nella quale i diversi ambiti funzionali – ad esempio, accessi, aree gioco, aree servizio, ecc. – siano rappresentati in modo chiaro e tale da costituire 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;</p>	
<p>RISPETTO PRESCRIZIONI IGIENICHE DEGLI SPAZI (vedi punto 10 dell'art. del capitolato speciale e il punto 3.9 delle Linee Guida) Indicare le modalità del rispetto delle prescrizioni igieniche inerenti alla manutenzione ordinaria dello spazio, il controllo quotidiano dello stato dei diversi arredi e attrezzature in esso presenti e loro relativa pulizia approfondita periodica;</p>	
<p>ATTIVITA' ITINERANTI - sede/punto di incontro Indicare la sede oppure il punto di incontro per le attività itineranti</p>	
<p>PERIODO data di inizio e fine indicare gg/mm/aa</p>	
<p>NUMERO DI TURNI PROPOSTI (Turni da minimo 3 gg consecutivi – massimo 7 gg consecutivi)</p>	
<p>DURATA DEL TURNO indicare il numero dei giorni</p>	
<p>TIPOLOGIA TURNO specificare se standard (attività uguali per ogni turno) o distinti (attività diversificate per ogni turno)</p>	
<p>ORARIO GIORNALIERO (vedi punto 1 dell'art.3.9 delle Linee Guida) indicare l'orario di inizio e fine attività 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;</p>	

<p>BAMBINI partecipanti a turno (vedi art.3.3 su standard per rapporto numerico delle Linee Guida)</p> <p>n° minimo – n° massimo indicare il numero dei bambini e degli adolescenti accolti, nel rispetto di un rapporto con lo spazio disponibile tale da garantire il prescritto distanziamento fisico;</p>	
<p>BAMBINI – suddivisione in gruppi specificare gruppo omogeneo o eterogeneo per fasce d'età indicare rapporto numerico previsto per fascia di età (un operatore ogni xx bambini)</p>	
<p>FASCIA d'età partecipanti indicare scuola frequentata (infanzia –primaria – secondaria 1° - 2° grado) indicare anni di nascita</p>	
<p>ACCOGLIENZA MINORI DISABILI (vedi art.3.10 delle Linee Guida) Indicare 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;</p>	
<p>MODALITA' CONDIZIONI DI SALUTE (vedi punto 11 dell'art.3.9 delle Linee Guida)</p> <p>Indicare le modalità di verifica quotidiana delle condizioni di salute delle persone che accedono all'area e del regolare utilizzo delle mascherine</p>	
<p>TRIAGE DI ACCOGLIENZA (vedi art.3.8 delle Linee Guida)</p> <p>Indicare le modalità operative per realizzare quanto stabilito dalle linee guida relativamente al triage in accoglienza</p>	
<p>SERVIZIO mensa indicare SI se previsto dal progetto NO se a carico dei genitori in caso positivo specificare DOVE viene erogato e la tipologia di pasto proposto (piatto unico o pasto completo primo secondo contorno frutta)</p> <p>Attenersi alle disposizioni COVID in materia di ristorazione/mense</p>	
<p>SERVIZIO merenda mattino/pomeriggio indicare SI se previsto e specificare DOVE viene erogato e QUANDO se mattino e/o pomeriggio.</p> <p>Attenersi alle disposizioni COVID in materia di ristorazione/mense</p>	

<p>SERVIZIO trasporto (vedi punto 7 dell'art.3.9 delle Linee Guida)</p> <p>verso la sede/punto di incontro (indicare SI/NO) Indicare 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 figura adulta, nonché il prescritto distanziamento fisico;</p>	
<p>SERVIZIO trasporto per attività itineranti (vedi punto 7 dell'art.3.9 delle Linee Guida)</p> <p>indicare SI se previsto e COME è svolto Indicare 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 figura adulta, nonché il prescritto distanziamento fisico;</p>	
<p>RECAPITI referente del progetto /coordinatore Cognome Nome - Telefono - mail di riferimento</p>	



LOTTO 1

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DEL PROGETTO

Sezione B

COORDINATORE
Nominativo:
(esperienze professionali di coordinamento di servizi destinati a minori nel rispetto delle disposizioni indicate nel disciplinare - articolo 9 lotto 1 - lettera C - caratteristiche professionali del personale)
OPERATORI / COLLABORATORI/ALLENATORI
(specificare nominativo e esperienze professionali nella gestione di servizi destinati a minori nel rispetto delle disposizioni indicate nel disciplinare - articolo 9 lotto 1 - lettera C - caratteristiche professionali del personale)

In riferimento a quanto stabilito nei punti 8 e 11 delle linee guida per la gestione dei centri estivi si chiede di illustrare le modalità previste per la verifica della condizione di salute del personale impiegato, attraverso dichiarazioni e certificazioni da identificare in accordo con le competenti autorità sanitarie locali nonché la verifica quotidiana delle condizioni di salute delle persone che accedono all'area e del regolare utilizzo delle mascherine

LOTTO 1 - Sezione C

A	B	C =(A*B)
IMPORTO PRO-CAPITE GIORNALIERO (O PER MEZZA/GIORNATA) (IVA INCLUSA)	NUMERO GIORNI DEL TURNO	IMPORTO PRO-CAPITE A TURNO (IVA INCLUSA)
€ _____ (in cifre)		€ _____ (in cifre)

Firma del partecipante