



COMUNE DI LIVORNO

ALLEGATO 2

SCHEDA PROGETTUALE CENTRO ESTIVO

Soggetto gestore centro estivo	
Denominazione Centro Estivo	
Rappresentante legale	
Esperienze maturate per almeno un anno nel quinquennio 2015/2020 nella gestione di centri estivi	
Settimane di svolgimento dell'attività	
Sede/sedi	
Moduli di funzionamento per fasce orarie e relative rette di frequenza	Dalle ore _____ alle ore _____

	Retta settimanale_____
	Dalle ore_____alle ore_____
	Retta settimanale_____
	Dalle ore_____alle ore_____
	Retta settimanale_____

Modalità generale di organizzazione delle attività, con particolare riferimento alla giornata tipo: programmazione attività educative (tra cui la lettura ad alta voce), ludiche, sportive, laboratoriali, comprese le modalità organizzative volte a garantire la sicurezza di bambin/e e ragazzi/e.

MODALITA' DI SVOLGIMENTO DELLA GIORNATA TIPO
ATTIVITA' PROPOSTE
Attività educative

Attività ludiche

Attività sportive

Attività laboratoriali

E CON DISABILITA' O DISAGIO

MODALITA' DI RILEVAZIONE DEL GRADIMENTO DA PARTE DELL'UTENZA

Luogo e data _____

Firma Legale Rappresentante _____