Progetto attività gruppo AGESCI ………..

**A) INFORMAZIONI GENERALI**

*A.1 Titolo dell’attività*

*A.2 Data prevista di inizio*

*A.3 Data prevista di fine*

*A.4 Altre informazioni generali (periodi di sospensione …)*

**B) INFORMAZIONI ANAGRAFICHE**

*B.1 Nome organizzazione*

AGESCI (Associazione Guide e Scout Cattolici Italiani) GRUPPO …………….

*B.2 Indirizzo postale*

*B.3 CF*

C. F.:

*B.4 Email istituzionale (o di uso)*

*B.5 Pec*

*B.6 Tipologia di Ente (APS, Coop, OdV, ASD … Altro specificare)*

aps

*B.7 Eventuali iscrizioni albi (terzo settore o altro)*

L'AGESCI nazionale è iscritta nel Registro nazionale delle APS (Associazioni di Promozione Sociale) con alcune “articolazioni territoriali”

*B.8 Nome legale rappresentante*

*B.9 Nome persona di contatto*

*B.10 Email di contatto*

*B.11 Cellulare di contatto*

*B.12 Altre indicazioni anagrafiche*

**DESCRIZIONE DEL PROGETTO**

**1) Tempistiche, durata e orari**

*1.1 Scansione delle attività settimanale, giornaliera (specificare i giorni)*

*1.2 Fasce orarie di entrata e uscita dei destinatari*

*1.3 Modalità di gestione delle fasi di entrata/uscita per evitare assembramenti e assicurare lo scambio di informazioni con gli accompagnatori previsti e i controlli di temperatura individuali con distanziamento*

*1.4 Orario dedicato alle operazioni di predisposizione, riordino e pulizia degli ambienti con particolare attenzione ai servizi igienici e alle superfici toccate più frequentemente nonché delle attrezzature e dei giochi*

**2) Numero ed età dei destinatari**

*2.1 Fascia/e di età prevalente/i: 0/5; 6/11; 12/17;*

*2.2 Numero complessivo iscritti previsto (massimo)*

**3) Spazi (allegare piantina)**

*3.1 Descrizione degli spazi di attività*

*3.2 In caso di spazi istituzionali, indicare i riferimenti e i contatti del funzionario pubblico referente*

*3.3 Descrizione funzionale degli spazi interni ed esterni*

**4) Attività**

*4.1 Tipo/i di attività prevalente/i (sport, ludico-ricreativo, artistico ecc.…)*

*4.2 Settimana tipo con indicazione delle attività (o specifica giornaliera se attività non settimanale)*

*4.3 Giornata tipo*

**5) Personale**

*5.1 Coordinatore educativo e organizzativo*

*5.2 Elenco operatori*

*5.3 i criteri di selezione del personale e di formazione degli Operatori, educatori o animatori*

**6) Destinatari disabili**

*6.1 Modalità di accoglienza dei destinatari disabili e le eventuali forme di individualizzazione delle*

*Attività previste*

**7) Modalità di spostamento**

*7.1 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, nel rispetto dell’ordinanza n. 31/2020 della Regione Liguria*

**8) Pasti**

*12.1 Modalità di somministrazione e fruizione (mensa, pasti veicolati o liberi)*

Se possibile allegare planimetrie area esterna e locali interni

Data

***I Capi Gruppo***