

SCHEDA PROPOSTA DIDATTICA
PEOF 2024/2025
(compilare una scheda per ogni proposta presentata)

DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE/ENTE

TITOLO DELLA PROPOSTA DIDATTICA

AREA DI INTERVENTO in cui si colloca la proposta (**indicare solo 1 - quella prevalente**)

- (AMB): AMBIENTE, TERRITORIO e CONSUMO CONSAPEVOLE
- (CITT): CITTADINANZA – SENSO CIVICO e SOLIDARIETÀ
- (CULT): ARTE – CULTURA ed EDUCAZIONE MUSICALE
- (PS): PROMOZIONE DELLA SALUTE
- (SP): EDUCAZIONE MOTORIA e SPORT
- (COM): EDUCAZIONE ALLA COMUNICAZIONE
- (FA): FORMAZIONE DEGLI ADULTI (insegnanti ed educatori)

DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ PROPOSTA (*campo obbligatorio - testo max 10 righe*)

OBIETTIVI (*campo obbligatorio - testo max 10 righe*)

ELEMENTI INNOVATIVI ed ORIGINALI della PROPOSTA (*da compilare se presenti - testo max 10 righe*)

EVENTUALI SINERGIE E COLLABORAZIONE CON REALTÀ PRESENTI SUL TERRITORIO
(*da compilare se la sinergia/collaborazione è finalizzata allo svolgimento della presente attività proposta*)

DESTINATARI

(è possibile contrassegnare più caselle. Se non si rivolge a tutte le classi indicare quelle a cui la proposta si rivolge)

- SCUOLE DELL'INFANZIA - sezioni _____
- SCUOLE PRIMARIE - classi _____
- SCUOLE SECONDARIE di 1° grado - classi _____
- ADULTI (solo se è un'attività rivolta esclusivamente agli insegnanti): n° _____

NUMERO degli INCONTRI PREVISTI PER CIASCUNA CLASSE e DURATA del SINGOLO INCONTRO

n° _____ incontri da n° _____ ore ciascuno

LUOGO DI SVOLGIMENTO

- IN CLASSE
- IN PALESTRA
- ALL'APERTO
- USCITA SUL TERRITORIO
- PRESSO PROPRIA SEDE
- ALTRO _____

NUMERO COMPLESSIVO di CLASSI O ADULTI CHE SI INTENDONO COINVOLGERE

n° _____ CLASSI/SEZIONI

n° _____ INSEGNANTI (solo se è un'attività rivolta esclusivamente agli insegnanti)

- ATTIVITÀ GRATUITA
- CON RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER SINGOLO UTENTE € _____
riferito al numero complessivo degli incontri proposti

REFERENTE DELL'ATTIVITÀ per contatti e informazioni (da inserire nel Piano)

NOME e COGNOME _____

E-MAIL: _____

TELEFONO: _____

ALTRE EVENTUALI INDICAZIONI o INFORMAZIONI UTILI

(mettere spunta in tutte e due le caselle)

Autorizzo il trattamento dei dati personali inseriti nel presente modulo in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Letta l'informativa della privacy al link:

<https://www.comune.brandizzo.to.it/it-it/privacy>

Data _____

Timbro e Firma del Presidente/Legale Rappresentante
dell'Associazione/Ente Proponente

La dichiarazione deve essere obbligatoriamente corredata da fotocopia perfettamente leggibile e in corso di validità del documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.