

SCHEDA PROPOSTA DIDATTICA
PEOF 2023/2024
(compilare una scheda per ogni proposta presentata)

DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE/ENTE
TITOLO DELLA PROPOSTA DIDATTICA
AREA DI INTERVENTO in cui si colloca la proposta <u>(indicarne solo 1 - quella prevalente)</u> ☐ (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 <i>(campo obbligatorio - testo max 10 righe)</i>
OBIETTIVI <i>(campo obbligatorio - testo max 10 righe)</i>
ELEMENTI INNOVATIVI ed ORIGINALI della PROPOSTA <i>(da compilare se presenti - testo max 10 righe)</i>
EVENTUALI SINERGIE E COLLABORAZIONE CON REALTÀ PRESENTI SUL TERRITORIO <i>(da compilare se la sinergia/collaborazione è finalizzata allo svolgimento della presente attività proposta)</i>

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.