

PROVINCIA DI TORINO Via Municipio n. 3 — C.A.P. 10020

Oggetto: AVVISO PUBBLICO – MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO DI DOPOSCUOLA PER GLI ALUNNI DELLA SCUOLA PRIMARIA

La/il sottoscritta/o			
nata/o a	il		
in qualità di rappresentante della Diti	•		
con sede in			
C.F	P.I	VA	
Telefono:	Indirizzo	email	
Denominazione Iniziativa:			
Coordinatore responsabile/Referente	e per il progetto		
Contatto telefonico:	indirizzo	email	
Individuazione area tematica prevale □ ludico educativa	,	e): □ culturale	□ sportiva
Si garantisce che per i minori segnala richiesto dalle direttive in materia.	ati verrà rispettato i	rapporto numerico	educatore/minore
Il progetto proposto e le relative indi □ sono sotto riportate		ati alla presente doi	manda

L'utilizzo della griglia delle pagine 2 e 3 è indicativo e può essere sostituito dal progetto redatto in proprio su carta intestata dell'Associazione (barrare, al punto, "sono allegati alla presente domanda")

Articolazione oraria
Modalità di attuazione e organizzazione – eventuale continuità con il modello della "Scuola senza zaino"
Progetto educativo ed eventuale continuità delle attività promosse a scuola
Servizi offerti – eventuali proposte innovative e sperimentali
Personale impiegato (caratteristiche, ruolo, funzioni)

Tariffe
Adempimento obblighi sanitari e assicurativi
Indicazione di metodi e prassi a garanzia della sicurezza di chi usufruirà dei servizi

Dichiara, inoltre:
□ Di impegnarsi a partecipare a momenti di confronto e progettazione condivisa in merito alle modalità di svolgimento dell'iniziativa, secondo le modalità e le indicazioni dei soggetti proponenti
Si dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy art. 13 Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali 2016/679/UE e si esprime il consenso al trattamento dei dati forniti come indicato nell'informativa medesima.
Si allegano: - copia documento di identità del Legale Rappresentante/Presidente - copia Statuto o atto costitutivo (non necessario se iscritti all'Albo comunale delle Associazioni)

Data_____ Firma Legale Rappresentante _____