**PIANO INTERVENTO SOCIO-EDUCATIVO E RICREATIVO**

**IN REGIME “COVID” ALLE FAMIGLIE**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

|  |
| --- |
| Descrizione del progetto/servizio/attività che illustri nel dettaglio la proposta con le seguenti caratteristiche di massima:  *Titolo del progetto – ambito di applicazione - oggetto delle attività – Periodo - durata e orari – età dei minori - numero massimo di iscritti - modalità di organizzazione del servizio/attività proposto - descrizione del* ***protocollo sanitario “Covid-19”*** *- referente del progetto (recapiti) nominativi e qualifiche dei collaboratori – indicazione del costo servizio pro-capite - eventuali sconti per minori dello stesso nucleo familiare - copertura assicurativa obbligatoria - ogni altro aspetto/informazione utile a valutare il progetto nella sua interezza e completezza.* |

*(utilizzare massimo 5 pagine – carattere Arial 11- interlinea 1,5)*

|  |
| --- |
| ***Oggetto delle attività – ambito di applicazione*** |
| ***Periodo - durata e orari*** |
| ***Fascia di età dei minori - numero massimo di iscritti*** |
| ***Modalità di organizzazione del servizio/attività proposto*** |
| ***Descrizione dettagliata del protocollo sanitario “Covid-19”*** *(riferimento alle Linee Guida ministeriali)* |
| ***Indicazione referente del progetto (****recapito cellulare)*  ***Indicazione nominativi e qualifiche dei collaboratori*** *(recapiti cellulari)* |
| ***Indicazione del costo servizio pro-capite (€)***  ***eventuali sconti per minori dello stesso nucleo familiare (%)***  ***copertura assicurativa obbligatoria*** |
| ***Altro*** |

*Luogo ……………………… data ……………………………………*

Firma del legale Rappresentante

………………………………………