

ALLEGATO 2 – DESCRIZIONE ATTIVITA'

AVVISO PER ORGANIZZAZIONE ATTIVITA' SOCIOEDUCATIVE IN FAVORE DI MINORI NEL PERIODO ESTIVO – ANNO 2024

Comune di Trepuzzi

Servizi Sociali

servizisociali.comune.trepuzzi@pec.rupar.puglia.it

Il sottoscritto/la sottoscritta _____
nato/a a _____ prov. _____
il _____ C.F. _____ e residente a _____
prov. _____ in via _____
in qualità di (presidente, rappresentante legale ...) dell'Ente/Associazione _____
C.F. _____ P.IVA _____
tel. n. _____ cell. _____ e-mail _____
pec _____

operante sul territorio del Comune di Trepuzzi (ad esempio: iscritti residenti, progetti e attività patrocinati dal Comune di Trepuzzi, sede operativa nel Comune di Trepuzzi, altro)

e/o

avente sede legale nel Comune di Trepuzzi

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni, formazione o utilizzo di atti falsi, verranno applicate le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative ad affidamenti pubblici, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.,

DICHIARA

di organizzare le attività socio educative relative alle seguenti sottofasce (si può optare anche per una sola fascia)

- dai 3 ai 6 anni

- dai 7 ai 17 anni

di comunicare adeguatamente le attività che si intende svolgere e le modalità di iscrizione utilizzando i seguenti mezzi di comunicazione e informazione:

- sito web

- pagina Fb/Instagram

di destinare il locale sito in via _____ città _____ ad accogliere i seguenti gruppi:

- dai 3 ai 6 anni

- dai 7 ai 17 anni

che la ricettività è la seguente _____ a fronte dei seguenti mq _____

Vedasi allegata piantina¹

Standard del rapporto operatori-minori (ai sensi dell'art. 103 del Reg. Reg. n. 4/2007 e s.m.i.)

¹ Indicare in modo chiaro gli accessi, delle aree gioco, aree servizio, ecc.

- Nella fascia di età 3-6 anni deve essere garantito il rapporto di un operatore ogni 8 bambini
- Nella fascia di età 7-17 anni il rapporto di 1 ogni 12 bambini

Inoltre:

- 1 addetto/a ai servizi generali ogni 25 ospiti per consentire la pulizia del servizio igienico al termine di ogni utilizzo
- 1 coordinatore del servizio
- (eventuale) personale volontario

Vedasi allegato organigramma

Programmazione delle attività

- di adottare il seguente calendario di apertura _____
- di adottare il seguente orario quotidiano di funzionamento² _____
- di seguire il seguente programma giornaliero _____

Modalità di accesso quotidiano, accompagnamento e ritiro dei minori

- di prevedere delle specifiche modalità di accoglienza nel caso di bambini ed adolescenti con disabilità;
- di prevedere le seguenti specifiche modalità per l'eventuale utilizzo di mezzi per il trasporto dei bambini ed adolescenti (in particolare indicare le modalità con cui verrà garantita l'accompagnamento a bordo da parte di figura adulta, nonché il prescritto distanziamento fisico);
- che il punto di accoglienza sia (scegliere una opzione)
 - all'esterno dell'area
 - all'interno ma separato dalla struttura

Retta eventualmente applicata per ciascun minore per settimana di frequenza: _____.

Luogo e Data

Il/la dichiarante

(firma digitale, ovvero firma autografa e, in tal caso, si deve allegare alla presente domanda copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore/della sottoscrittrice)

² Si distinguono i tempi di effettiva apertura all'utenza e quelli – precedenti e successivi – previsti per la predisposizione quotidiana del servizio e per il suo riordino dopo la conclusione delle attività programmate.