FORMULARIO PER LA PRESENTAZIONE DEL PROGETTO

"CENTRI PER LA FAMIGLIA – ANNO 2019"

LA PRESENTE SCHEDA NON PUO' ESSERE MODIFICATA. QUALORA SI NECESSITI DI MAGGIORE SPAZIO PER ALCUNE VOCI, E' POSSIBILE UNICAMENTE AGGIUNGERE DELLE RIGHE ALL'INTERNO DELLE TABELLE.

Soggetto proponente

.....

Denominazione del Centro

.....

Ubicazione del Centro

.....

Apertura del centro

(Indicare giorni e orari di apertura del Centro)

.....

.....

.....

.....

Responsabile/referente del Centro

Nome..... Cognome

Recapito

N° telefono Mail

Pec

A. QUALITA' DEL PROGETTO

DESCRIZIONE DEL PROGETTO

(Per ciascuna area di intervento: breve descrizione, elenco attività previste, cronoprogramma, risorse umane coinvolte, eventuali partner e loro ruolo nel progetto nonché utilizzo della metodologia del lavoro di gruppo; indicare in modo chiaro ed esaustivo le iniziative relative al tema dell'affido/appoggio familiare e quelle rivolte alla fascia 0/6 anni)

Area dell'accoglienza

(Descrizione max 1000 caratteri)

.....

.....

.....

.....

<i>Attività prevista</i>	<i>Cronoprogramma (Anno/mese/giorno/ora)</i>	<i>Risorse umane coinvolte ^x</i>	<i>Eventuali partner dell'iniziativa</i>

Area del sostegno delle competenze genitoriali

(Descrizione max 1000 caratteri)

.....

.....

.....

.....

<i>Attività prevista</i>	<i>Cronoprogramma (Anno/mese/giorno/ora)</i>	<i>Risorse umane coinvolte ^x</i>	<i>Eventuali partner dell'iniziativa</i>

Area dello sviluppo delle risorse familiari e comunitarie
(Descrizione max 1000 caratteri)

.....

.....

.....

.....

<i>Attività prevista</i>	<i>Cronoprogramma (Anno/mese/giorno/ora)</i>	<i>Risorse umane coinvolte ^x</i>	<i>Eventuali partner dell'iniziativa</i>

* Elencare tutte le risorse umane coinvolte per ciascuna attività specificando l'eventuale professionalità (psicologo, educatore, pedagogista ecc.) o se trattasi di personale volontario con o senza qualifica (es. coinvolgimento delle aggregazioni familiari).

B. GRADO DI COINVOLGIMENTO DELLA RETE ISTITUZIONALE LOCALE PUBBLICA E DEL PRIVATO SOCIALE

PARTNERSHIP

(Indicare per ciascun soggetto l'impegno assunto ovvero se si tratta di lettera di intenti/adesione/patrocinio o accordo di partenariato)

	<i>PARTNER</i>	<i>TIPOLOGIA DI IMPEGNO ASSUNTO</i>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

**C. SOSTENIBILITA' DEL PROGETTO ANCHE CON RIGUARDO ALLE
RISORSE ECONOMICHE ATTIVABILI DA PARTE DEL PROPONENTE**

FINANZIAMENTO RICHIESTO

FINANZIAMENTO RICHIESTO	€
CO-FINANZIAMENTO	€
TOTALE	€

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE