



ALLEGATO B – SCHEDA PROGETTO

AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALLA PARTECIPAZIONE COME PARTNER DEL COMUNE DI ORZINUOVI - CAPOFILA DELL'AMBITO 8 BASSA BRESCIANA OCCIDENTALE - ALL'INIZIATIVA "SPRINT! LOMBARDIA INSIEME" DI REGIONE LOMBARDIA EX DGR XII/1904 DEL 19.02.2024

1. PRESENTAZIONE DELL'ENTE E DELLE ATTIVITÀ

Presentazione dell'ente e descrizione dell'esperienza maturata nel settore specifico, indicando quali attività vengono già svolte nell'Ambito 8 (max 3.000 caratteri)

2. LINEA DI INTERVENTO NELLA QUALE RIENTRA L'ATTIVITÀ PROPOSTA

- Linea di intervento 1: attività sportive
- Linea di intervento 3: percorsi per la scoperta del territorio

3. TITOLO ATTIVITÀ

Indicare il titolo dell'attività proposta

4. TEMPI DI REALIZZAZIONE DELL'ATTIVITÀ

Si specifica che la durata del progetto sarà di 24 mesi e si prevede l'avvio del progetto a gennaio 2025

Tempi di realizzazione (indicare una o più risposte)

- Durante l'anno scolastico
- Durante i periodi di chiusura scolastica (invernale)
- Durante i periodi di chiusura scolastica (estiva)

5. DESTINATARI

Destinatari compresi tra i 11 e i 18 anni:

- In età di scuola secondaria di primo grado tra gli 11 e i 14 anni
- In età di scuola secondario di secondo grado superiore ai 14 anni

6. COINVOLGIMENTO DEI PICCOLI COMUNI E DIFFUSIONE TERRITORIALE DELLE ATTIVITÀ

Specificare la disponibilità a svolgere le attività prevalentemente presso i comuni di Mairano e Pompiano, oltre agli altri 13 comuni dell'Ambito 8 (BARBARIGA, BORGO SAN GIACOMO, BRANDICO, CORZANO, DELLO, LOGRATO, LONGHENA, MACLODIO, ORZINUOVI, ORZIVECCHI, QUINZANO D'OGGIO, SAN PAOLO, VILLACHIARA). Max 2000 caratteri

7. INCLUSIONE ED ACCESSIBILITÀ

Descrivere in che modo la proposta assicura il rispetto dei principi di non discriminazione e pari opportunità, parità di genere e accessibilità per le persone con disabilità. La proposta dovrà contenere specifiche informazioni sulle misure previste per assicurare l'accesso all'informazione sui servizi ai nuclei familiari delle persone con disabilità, la piena fruibilità dei servizi in termini di accessibilità, nonché l'attivazione di personale dedicato. **Max 2000 caratteri**

8. PROGRAMMA DELLE INIZIATIVE

Descrivere le iniziative programmate (compilare quella di interesse).

Titolo attività	<i>completare</i>
Linea di intervento	Linea di intervento 1: attività sportive
Tipologia di iniziative 1	Supporto alla conciliazione tra responsabilità genitoriale di cura e lavoro, con riferimento al post scuola durante l'anno scolastico e/o per periodi di chiusura scolastica (invernale ed estiva)
	Servizi socio educativi per lo sviluppo e il benessere sociale
Descrizione attività	<i>completare</i> Max 4000 caratteri
Comuni coinvolti	<i>completare</i> Max 2000 caratteri
Tempi di realizzazione	<i>completare</i> Max 2000 caratteri <i>specificare orari post scuola, n. incontri settimanali, periodi di svolgimento (anche nei periodi di chiusura scolastica invernale / estiva)</i>
Operatori coinvolti	<i>completare</i> Max 2000 caratteri <i>Personale (indicare n. operatori complessivo, la qualifica professionale e il numero di operatori dedicati all'inclusione dei minori con disabilità)</i> <i>Volontari: indicare il numero di volontari coinvolti</i>
Tipologia di beneficiari	<i>completare</i>
N. beneficiari per tipologia	<i>completare</i>
Altri soggetti che s'intende coinvolgere a titolo di rete	<i>Elenco</i>
Altro	Max 4000 caratteri

Titolo attività	<i>completare</i>
Linea di intervento	Linea di intervento 3: percorsi per la scoperta del territorio
Tipologia di iniziative 1	Supporto alla conciliazione tra responsabilità genitoriale di cura e lavoro, con riferimento al post scuola durante l'anno scolastico e/o per periodi di chiusura scolastica (invernale ed estiva)
	Servizi socio educativi per lo sviluppo e il benessere sociale
Descrizione attività	<i>completare</i> Max 4000 caratteri
Comuni coinvolti	<i>completare</i> Max 2000 caratteri
Tempi di realizzazione	<i>completare</i> Max 2000 caratteri <i>specificare orari post scuola, n. incontri settimanali, periodi di svolgimento (anche nei periodi di chiusura scolastica invernale / estiva)</i>
Operatori coinvolti	<i>completare</i> Max 2000 caratteri <i>Personale (indicare n. operatori complessivo, la qualifica professionale e il numero di operatori dedicati all'inclusione dei minori con disabilità)</i> <i>Volontari: indicare il numero di volontari coinvolti</i>
Tipologia di beneficiari	<i>completare</i>
N. beneficiari per tipologia	<i>completare</i>
Altri soggetti che s'intende coinvolgere a titolo di rete	<i>Elenco</i>
Altro	Max 4000 caratteri

(firma) _____