

**Allegato B**

**PROPOSTA PROGETTUALE PER IL PERCORSO DI CO-PROGETTAZIONE E GESTIONE DELL'ATTIVITÀ DI COMPITINSIEME, COMPENSIVI DI SORVEGLIANZA PASTO E DEL SERVIZIO DI POSTICIPO RIVOLTI AGLI ALUNNI DELLA SCUOLA PRIMARIA A.S. 2026/2027 – 2027/2028 - 2028/2029.**

*Il formato massimo consiste di 5 facciate in formato A4, esclusi eventuali copertina e sommario. La proposta progettuale dovrà essere articolata nelle seguenti sei sezioni:*

- 1) Indicazione delle esperienze di gestione di attività affini di almeno 4 anni (Art. 12.1, tabella criteri di valutazione: A.1)** *es: spazi compiti, doposcuola, attività pomeridiane strutturate, collaborazioni con istituti comprensivi, forme di collaborazione con i genitori ecc ...*
- 2) Descrizione della strutturazione della proposta organizzativa e piano delle attività richieste dall'Avviso (Art. 12.1, tabella criteri di valutazione: A.2)** *es: obiettivi, destinatari, fasi, tempi modalità, strumenti, modulazione del servizio, ecc ...*
- 3) Quadro delle risorse umane (dipendenti e volontarie), distinte per attività, che si intende impiegare e compilazione del fac-simile della tabella sottostante (Art. 12.1, tabella criteri di valutazione: A.3)** *es: titolo di studio, formazione, rapporto numerico, turnazioni e modalità di sostituzione del personale ecc ...*

**FAC-SIMILE PROGRAMMAZIONE SETTIMANALE DEL SERVIZIO** (dettagliare per ogni giorno della settimana e per ogni attività il nr. di operatori, le ore di servizio e la figura professionale impiegata)

	LUNEDÌ	MARTEDÌ	MERCOLEDÌ	GIOVEDÌ	VENERDÌ
SERVIZIO CompitInsieme (mar-mer-ven)					
SORVEGLIANZA PASTO (mar-mer-ven)					
POSTICIPO (lun-gio)					

- 4) Descrizione delle attività e competenze specifiche di sostegno alla socializzazione per alunni/e disabili (Art. 12.1, tabella criteri di valutazione: A.4)** *es: figure specializzate, strategie di coinvolgimento attivo del disabile, ecc...*
- 5) Descrivere come l'Ente intende organizzare e gestire l'attività indiretta derivante dalla gestione delle azioni, con particolare riferimento alle modalità di supporto, coordinamento e supervisione del servizio (Art. 12.1, tabella criteri di valutazione: A.5)** *es: riunioni d'équipe periodiche, schede di monitoraggio e verifica, schede di valutazione d'impatto, ecc...*
- 6) Descrizione di ulteriori attività migliorative da realizzare oltre a quelle richieste dall'Avviso rispondenti alla natura stessa dell'Associazione/Ente e alle finalità dell'Avviso stesso, senza oneri a carico del Comune di Clusone (Art. 12.1, tabella criteri di valutazione: A.6)**

**Ulteriori dati**

L'intervento sarà effettuato in collaborazione con i soggetti del mondo del volontariato:

Sì

*(da produrre su carta intestata del candidato)*

No

Se sì, con quali soggetti?

---

---

---

---

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante

---