

Al Comune di
Sant'Eufemia d'Aspromonte
Piazza Libertà n. 1
Sant'Eufemia d'Aspromonte (RC)

Pec: protocollo@pec.seufemia.it

OGGETTO: RENDICONTAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____

in Via _____ n. _____ codice fiscale _____

in qualità di legale rappresentante di: _____

con sede legale in Via _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____

tel./cell. _____ sito internet _____

E-mail _____ Pec: _____

P.
IVA _____ C.F. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

Che il progetto denominato _____, per cui ha presentato domanda, rivolto ai bambini/ragazzi nella fascia d'età _____, anno 2024, è stato organizzato tenendo conto delle disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico del 14.11.2024;

PRESENTA

la seguente rendicontazione relativa al progetto _____ 2024:

DENOMINAZIONE:

PERIODO DI SVOLGIMENTO : DAL _____ AL _____

N. COMPLESSIVO BAMBINI CHE HANNO PARTECIPATO

RELAZIONE DETTAGLIATA SUL PROGETTO 2024

MODALITÀ ORGANIZZATIVA DEL PROGETTO *(giornata-tipo in relazione alle fasce d'età, rapporto numerico tra educatori/animatori coinvolti nella gestione del progetto e bambini/ragazzini, gestione dell'inclusività, organizzazione del pranzo, se previsto) :*

DESCRIZIONE DEL PERSONALE IMPIEGATO: *(qualifiche, presenza di volontari, presenza di personale ausiliario o altre figure solo ed esclusivamente per le ore necessarie per l'organizzazione e la gestione del progetto)*

PRINCIPALI ATTIVITÀ PROPOSTE

MISURE MESSE IN ATTO PER LA PREVENZIONE DELLA DIFFUSIONE DEL COVID-19 NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA NAZIONALE E/O REGIONALE CHE DOVESSE ESSERE EMANATA A RIGUARDO:

n. settimane del progetto	indicare n. di settimane: _____
Spazi utilizzati (attività prevalente)	<i>barrare la casella</i>
sede comunale	
sede propria	
Fasce d'età a cui è rivolto il centro estivo	<i>barrare la casella</i>
Bambini (3-6)	
Bambini (6-11)	
Ragazzi (dai 12 anni in poi)	
N. bambini a settimana (valore medio)	<i>numero bambini</i>
settimana dal al	
settimana dal al	
settimana dal al	
settimana dal al	
settimana dal al	
settimana dal al	
settimana dal al	
settimana dal al	
Modulazione giornata	<i>barrare la casella</i>
metà giornata	
intera giornata	
Accoglienza minori riconosciuti con disabilità e/o segnalati dai servizi specialistici	<i>barrare la casella</i>
no	
sì	
Pranzo fornito dall'organizzatore	<i>barrare la casella</i>
no	
sì	

Data, _____

Firma Legale Rappresentante
