Proposta n° ………..

**Dipartimento PROPONENTE:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**TITOLO DELLA PROPOSTA:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**FILONE TEMATICO DELLA PROPOSTA** (indicare il filone prevalente)

☐ SOSTENIBILITÀ AMBIENTALE

☐ LINGUAGGI ESPRESSIVI

☐CONOSCERE LA CITTÀ E LA TUTELA DEL PATRIMONIO

☐COMPETENZE E CITTADINANZA DIGITALE

☐ COSTITUZIONE, DIRITTI E CITTADINANZA INCLUSIVA

☐ CULTURA LUDICA

☐ BENESSERE E SALUTE

**RIVOLTO A** (è possibile contrassegnare più caselle

☐ SCUOLE PRIMARIE

☐ SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO GRADO

**ADATTA A PERSONE CON DISABILITA’ MOTORIA/SENSORIALE/COGNITIVA**

☐ SI’

se sì, inserire eventuali precisazioni per indicare a quali tipologie di disabilità è adatta:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

☐ NO

**OBIETTIVI DELLA PROPOSTA**

(indicare sinteticamente gli obiettivi del percorso) MAX 600 caratteri

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**DESCRIZIONE DELLA PROPOSTA**

(**descrivere le attività** di tale proposta con l’illustrazione dei diversi incontri, indicare **la metodologia applicata**, indicare quali sono **gli aspetti originali e/o innovativi** di tale proposta) MAX 3000 caratteri

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**NB: non compilare per dipartimenti UNITO**

**COSTO PREVISTO A CARICO DEI PARTECIPANTI**

(indicare il costo lordo, comprensivo dell’eventuale IVA, per singolo utente o in alternativa per classe, specificare se il costo si riferisce a uno o più incontri)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

☐ ATTIVITA’ GRATUITA

**CALENDARIO**

(indicare il numero degli incontri, la durata approssimativa di ogni incontro, il periodo dell’anno in cui si svolgono, ...) - Anche date o mesi approssimativi al momento. Vi contatteremo in seguito per bloccare le date precise.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**SEDE DI SVOLGIMENTO DELL’ ATTIVITA’**

(è possibile contrassegnare più caselle)

☐sede individuata dall’ente proponente

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

la sede è situata sul territorio della **Circoscrizione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐presso la scuola richiedente

☐attività erogabile on-line (anche solo in parte)

**ALTRE INDICAZIONI/NOTE**

(indicare eventuali altre precisazioni sulla proposta o i contatti del referente, se diverso da quello già indicato)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………