*“ALLEGATO A”*

* PROGETTO "ESTATE A COLORI" –2020

 SOGGETTO ORGANIZZATORE 

Il sottoscrittoin qualità di legale rappresentante

dicon sede in 

via n 

codice fiscalepartita iva..

telefonoCell

sito web ………………………………… ……………………………………………

IBAN

Referente (nome e cognome) 

tel Cell. . e-mail

CHIEDE

Dl ORGANIZZARE I SEGUENTI CENTRI

ESTIVI Al SENSI, NELLE MODALITA E ALLE

CONDIZIONI DI CUI ALL'AVVISO DEL

COMUNE Dl GROTTE DEL 29 GIUGNO 2020

CENTRO ESTIVO N.... (nel caso di più centri estivi compilare una scheda per ognuno)

periodo di svolgimento …………………………………………………………………….

denominazione del centro estivo ……………………………………………...

bambini previsti n……………. Fascia di età …………………………………

orario giornaliero dei due moduli ……………………………………………………...

Ambienti esterni e strutture che si intendono utilizzare

*(specificare e descrivere le strutture e gli ambienti esterni già in disponibilità del soggetto organizzatore e quelle di cui si intende chiedere l'utilizzo al Comune o a soggetti terzi).*

Descrizione sintetica del progetto educativo con indicazione di una giornata tipo.

Programma delle attività.

Operatori impiegati (*numero e qualifiche*)

PIANO ECONOMICO PREVISIONALE COMPLESSIVO

|  |  |
| --- | --- |
| COSTI | Descrizione |
| Progettazione coordinamento e amministrazione |  |
| Educatori/animatori (compensi professionali |  |
| Educatori/animatori (rimborsi spese volontari |  |
| Personale/Servizi per cucine e refettorio, pulizie e sanificazione (compensi professionali) |  |
| Personale per cucine refettorio pulizie |  |
| rimborsi spese volontari |  |  |
| Spese per servizi (ingressi piscina, centri ippici, laghi biglietti per mezzi pubblici, |  |  |
| Costi assicurazione |  |  |
| Costi presidi sicurezza |  |  |
| Materiale di consumo |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |
| TOTALE COSTI PREVISTI |  |
| RICAVI | Descrizione | Importo |
| Incassi:TOT bambini n\_\_\_\_\_(somma bambini previsti in tutti i moduli)Tariffa a bambino per modulo di mezza giornata:€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | di cui n\_\_\_ bambini previsti alla tariffa ordinaria |  |
| di cui n.\_\_\_\_\_ bambini previsti alla tariffa ridotta del 10% per ulteriore figlio |  |
| Eventuali contributi da altri Enti |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |
|  | TOTALE RICAVI PREVISTI |  |

 Il Legale rappresentante