

Nome del Circolo	Indirizzo del Circolo	Codice
		VR

Nome del Progetto (compilare un modulo per ogni singolo progetto)

	AREE	Descrizione delle attività ricomprese nelle quattro aree	Durata del progetto: ore ▽	Ospiti in A.S-L
1	Prima accoglienza	Sale, Campi da gioco, presenza di attività informali, per la prima accoglienza di minori		
2	Sociale	Aiuto allo studio, Assistenza alle fasce sociali deboli: preparazione e distribuzione di pacchi alimentari per indigenti		
3	Operativa manuale	Predisposizione e riqualificazione degli ambienti. Gestione degli spazi. Elaborazione grafica per la promozione delle iniziative		
4	Animazione	Animazioni strutturate (Grest, Campiscuola, Giornate di animazione, Tornei, Feste, ...) Coinvolgimento di ragazzi in Alternanza Scuola-Lavoro. Lezioni di musica e strumenti.		

Numero di soggetti che possono essere inseriti nel progetto

Indicare la prima o la seconda metà del mese in cui il Circolo svolge attività

e i rispettivi tempi giornalieri ▽

GENNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO	LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE

Lunedì				Martedì				Mercoledì				Giovedì				Venerdì				Sabato				Domenica			
mat	1°pom	2°pom	sera	mat	1°pom	2°pom	sera	mat	1°pom	2°pom	sera	mat	1°pom	2°pom	sera	mat	1°pom	2°pom	sera	mat	1°pom	2°pom	sera	mat	1°pom	2°pom	sera

TUTOR (Cognome e Nome)	Cellulare	Indirizzo mail	Disponibilità di servizio	
			nel proprio circolo	in altri circoli

Istituti Scolastici presenti nel territorio del Circolo NOI che potrebbero essere interessati all'A.S-L presso lo stesso			
Istituto	Indirizzo	Referente A.S-L	Recapito telefonico

NOTE	Precisare / approfondire aspetti del progetto

Data di compilazione

Cognome, Nome e cellulare di chi compila il modulo

Riservato NOI

Nome del Circolo

Codice: **VR**

Vedi istruzioni allegate o in nota

Attività

Descrizione sintetica



Mansioni assegnate allo studente



Eventuali sinergie e collaborazioni

