



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 <b>Prima accoglienza</b>	Sale, Campi da gioco, presenza di attività informali, per la prima accoglienza di minori		Numero di soggetti che possono essere inseriti nel progetto
2 <b>Sociale</b>	Aiuto allo studio, Assistenza alle fasce sociali deboli: preparazione e distribuzione di pacchi alimentari per indigenti		
3 <b>Operativa manuale</b>	Predisposizione e riqualificazione degli ambienti. Gestione degli spazi. Elaborazione grafica per la promozione delle iniziative		
4 <b>Animazione</b>	Animazioni strutturate (Grest, Campiscuola, Giornate di animazione, Tornei, Feste, ...) Coinvolgimento di ragazzi in Alternanza Scuola-Lavoro. Lezioni di musica e strumenti.		

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				
matì	1° pom	2° pom	sera	matì	1° pom	2° pom	sera	matì	1° pom	2° pom	sera	matì	1° pom	2° pom	sera	matì	1° pom	2° pom	sera	matì	1° pom	2° pom	sera	matì	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**

