

ALLEGATO N. 2 - FORMULARIO

Denominazione Soggetto proponente:

--

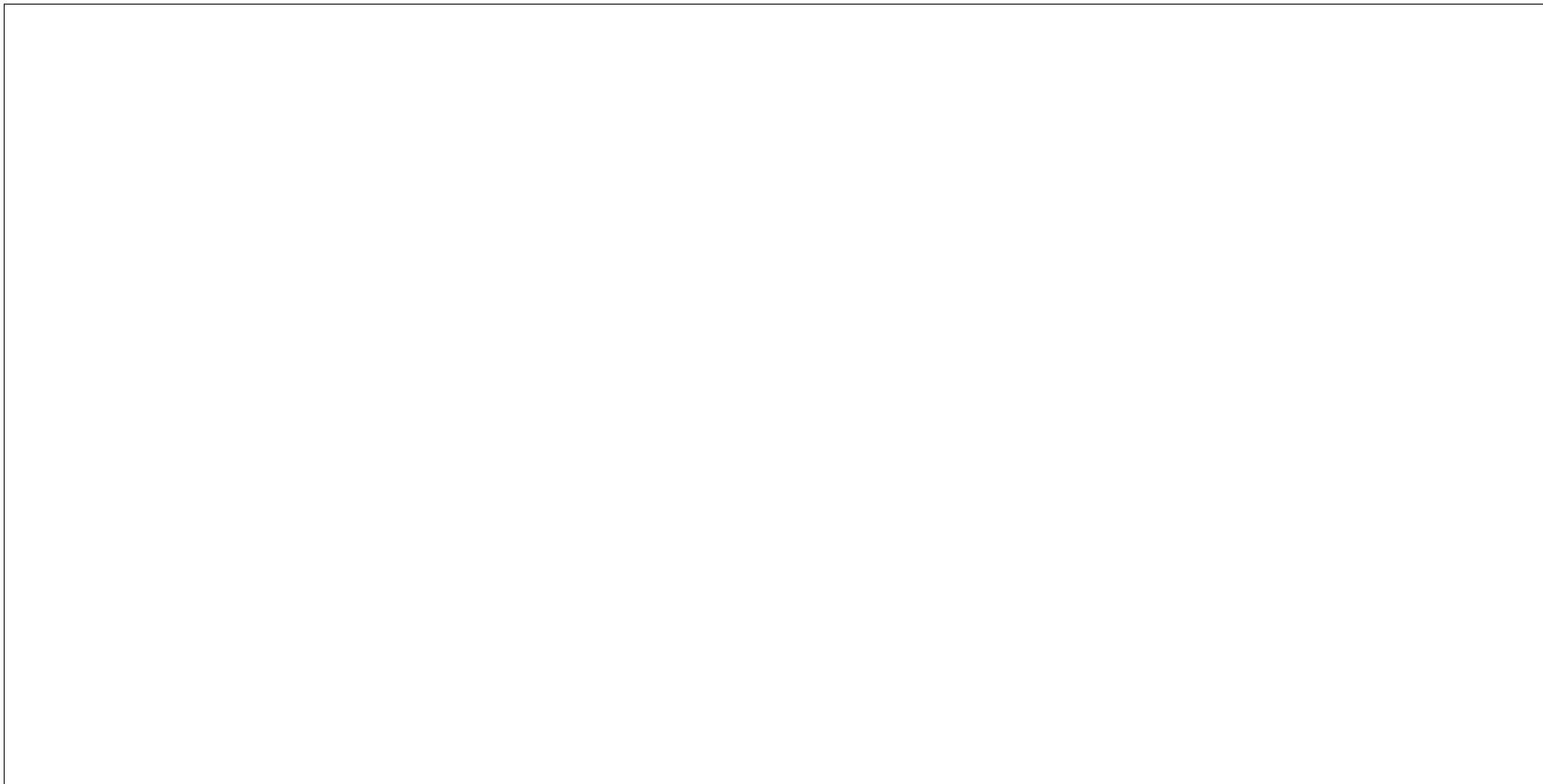
Nome del Centro Polifunzionale per Minori

--

Sede operativa del Centro Polifunzionale per Minori	
Indirizzo	
CAP	
Comune e Via	
Prov.	
Telefono	
Fax	
E-mail:	
PEC	

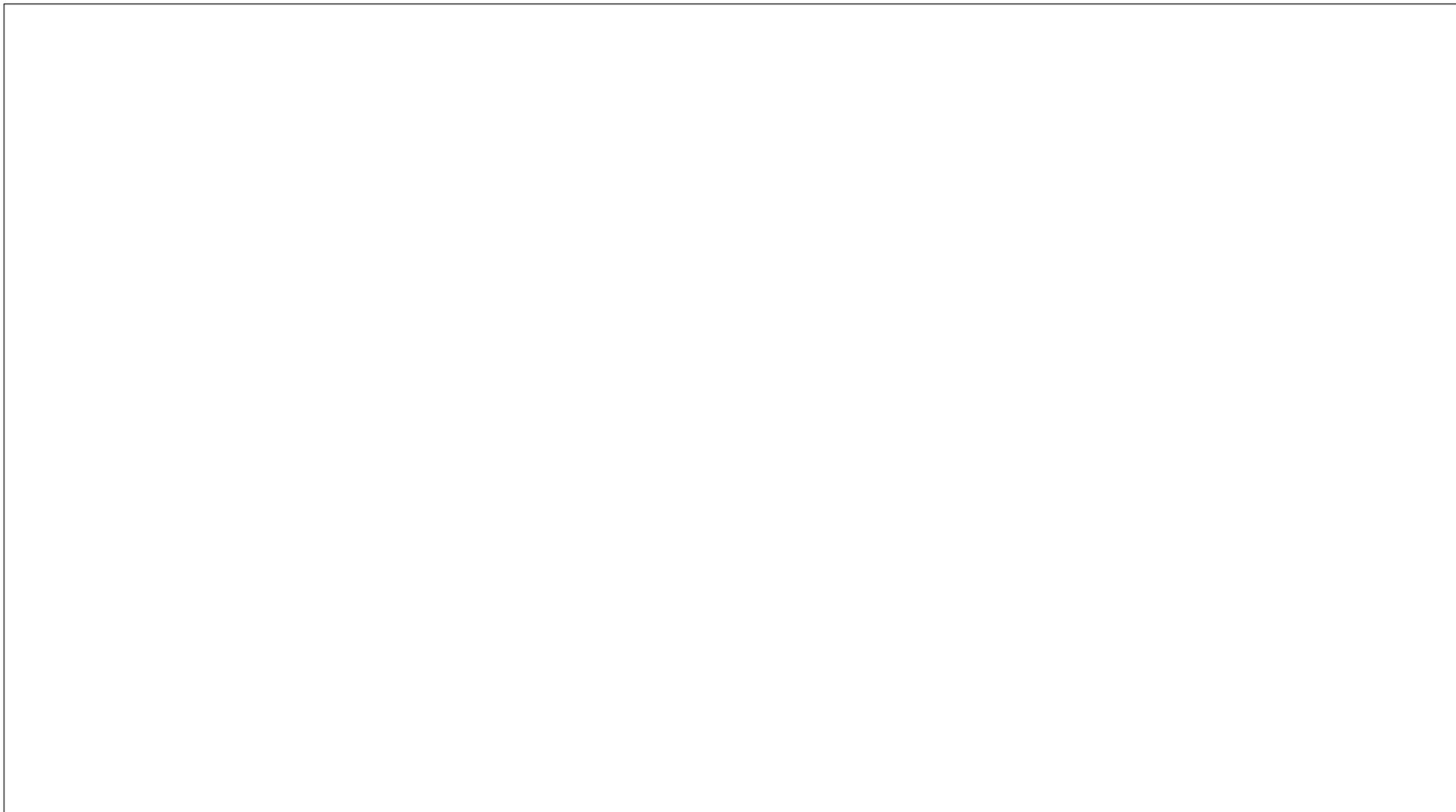
Punto A

Conoscenza delle caratteristiche e dei bisogni delle famiglie destinatarie dell'intervento con particolare riferimento ai disagi dei bambini e dei ragazzi in relazione al percorso di crescita e ai riferimenti socio-educativi proposti



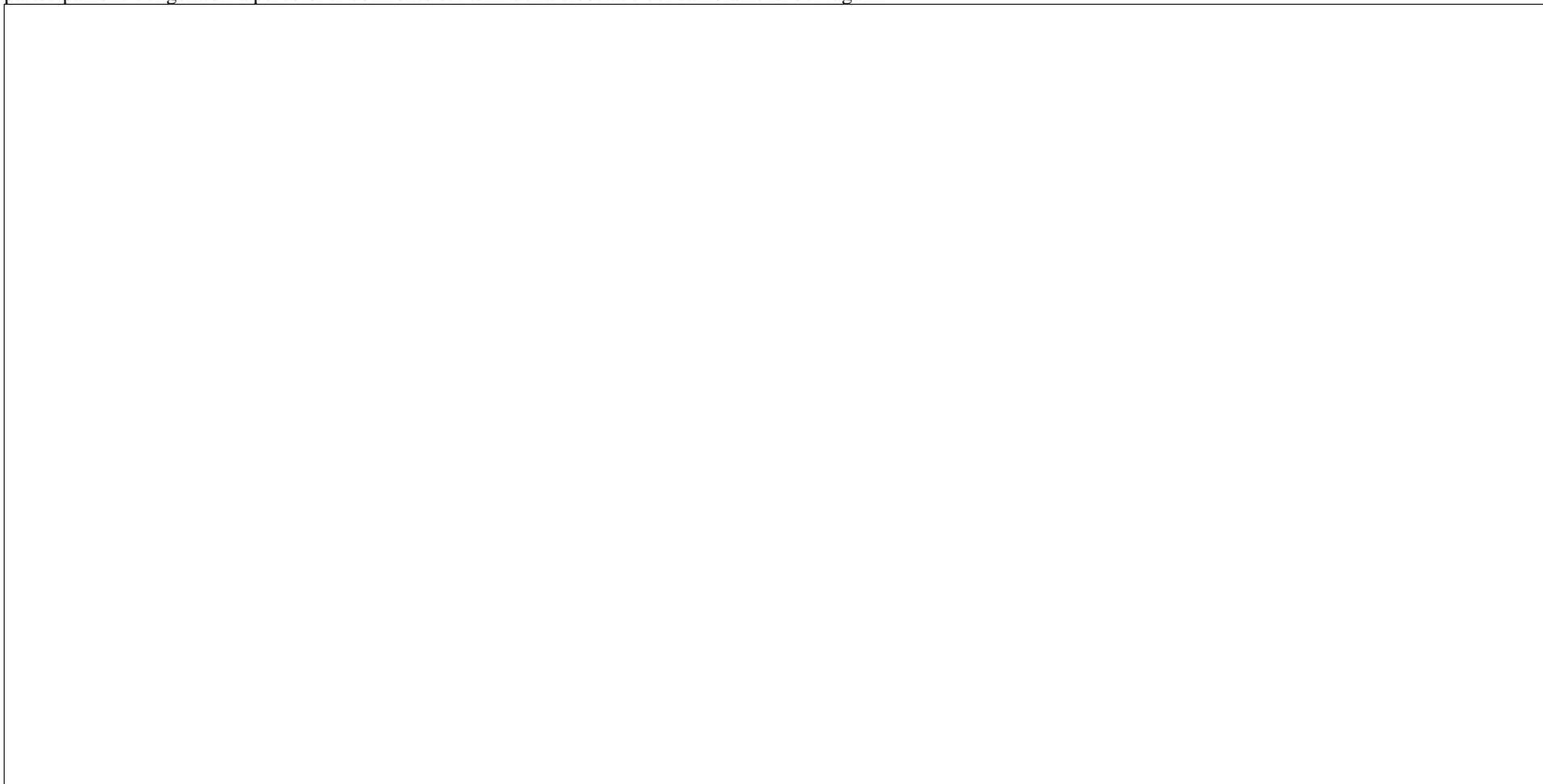
Punto B

Descrizione e articolazione delle attività e del piano di offerta educativa con indicazione dei moduli standard settimanali previsti



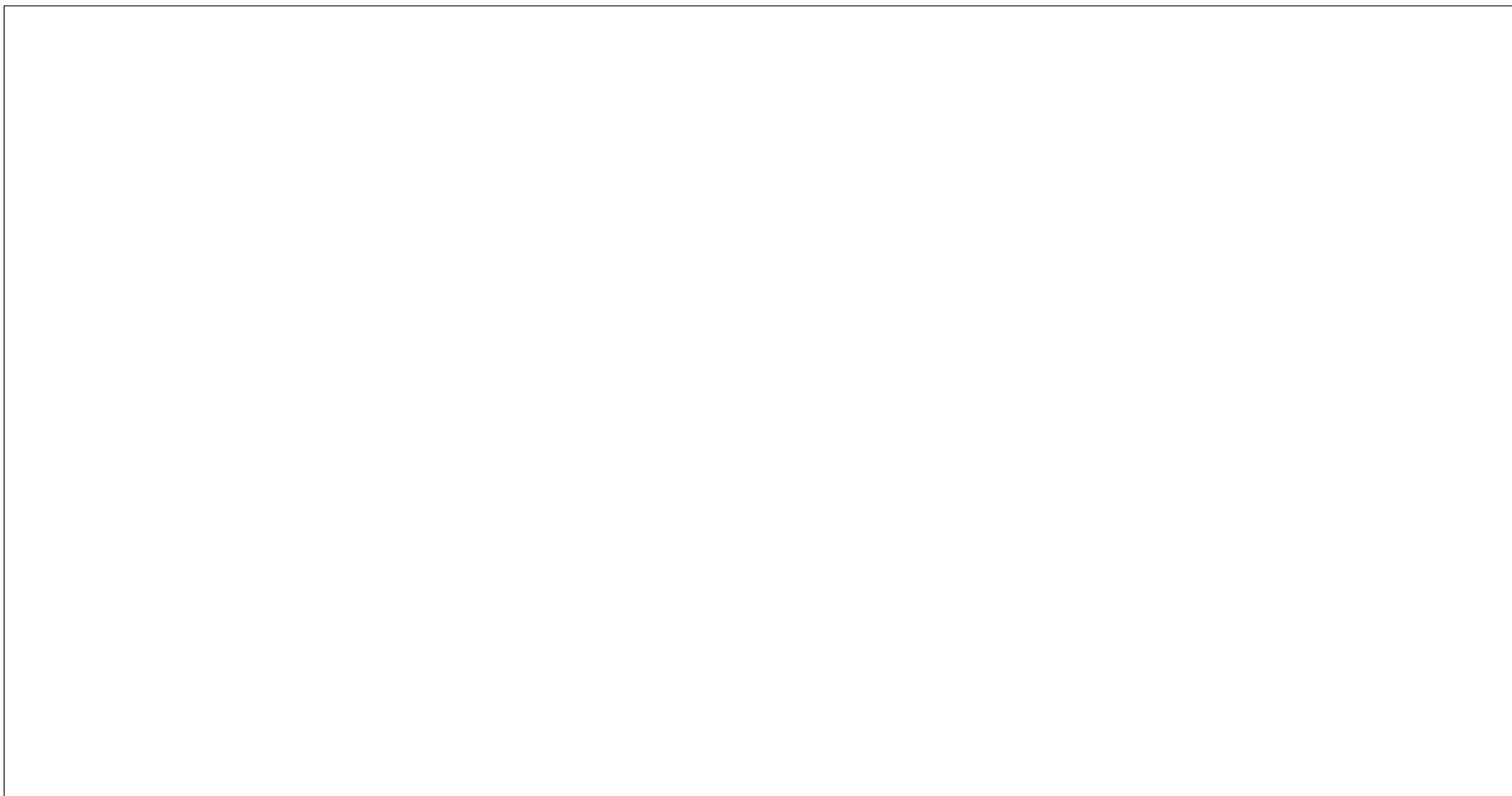
Punto C

Descrizione del modello di intervento e coinvolgimento delle famiglie, attraverso la creazione di spazi di incontro per un confronto sulle attività proposte e del un programma di partecipazione dei genitori a percorsi di confronto sui temi della crescita e dei cambiamenti dei ragazzi



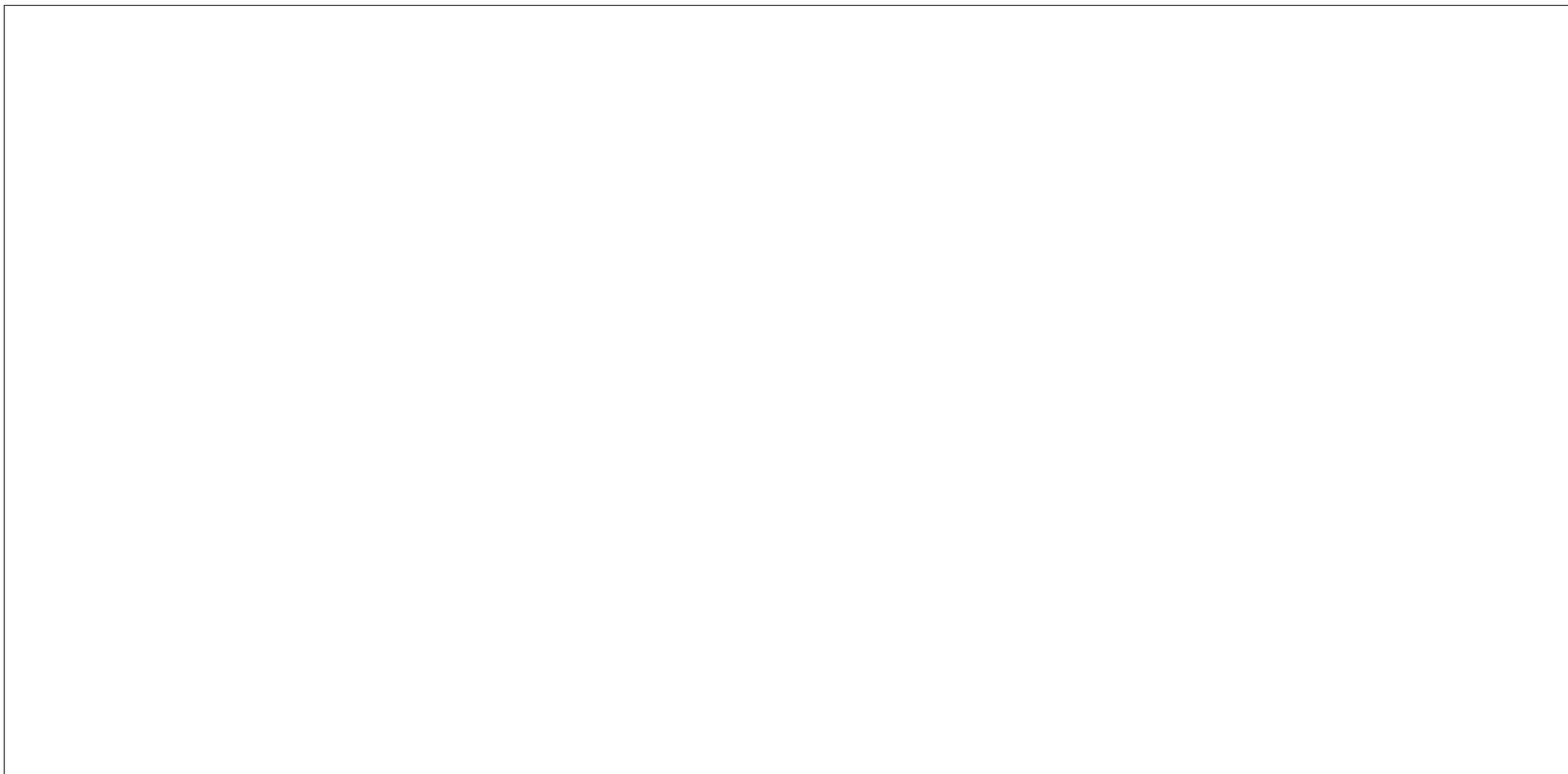
Punto D

Descrizione dell'approccio metodologico e degli strumenti di lavoro, con particolare riferimento al progetto educativo di gruppo e individuale e alla relazione educativa con gli educatori e con il gruppo dei pari



Punto E

Modalità di costruzione del lavoro di rete territoriale, di raccordo con i servizi sociali e socio-sanitari, di collaborazione e confronto con le scuole, con le diverse agenzie educative territoriali e con le risorse formali e informali del territorio



Punto F

Descrizione della metodologia e degli strumenti di monitoraggio e di valutazione

--

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi alla procedura della suddetta selezione (informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003 art. 13)

Allega fotocopia del documento di identità

Per l'ente proponente:	Timbro e firma
------------------------	----------------