

UNA SCHEDA PER OGNI SOTTOPROGETTO/AZIONE

AZIONE N.: _____

Titolo:

Soggetto responsabile (indicare la persona referente dell'esecuzione e della gestione dell'azione ed alla quale ci si può rivolgere in fase di monitoraggio. Comunicare all'Ufficio Provinciale competente l'eventuale sostituzione del referente):

Nominativo:

Ente di appartenenza:

Qualifica:

Recapito telefonico:

e-mail:

Argomento del sottoprogetto/azione (indicare barrando con una croce una o più tipologie tra quelle sotto specificate):

- | | | | |
|--------------------------|------------|--|---------------|
| ☐ | 1.1 | inclusione dei bambini con deficit | |
| ☐ | 1.2 | educazione alle differenze | |
| ☐ | 1.3 | problematiche dell'infanzia | |
| ☐ | 2.1 | aggiornamento del personale | |
| ☐ | 3.1 | programmazione di attività comuni tra nidi, servizi integrativi, servizi sperimentali, scuole dell'infanzia ed elementari che implicano l'utilizzo di centri formativi esterni | |
| ☐ | 3.2 | raccordo tra i servizi per la prima infanzia, le scuole dell'infanzia e la scuola dell'obbligo | |
| ☐ | 4.1 | flessibilità degli orari | |
| ☐ | 5.1 | compresenza del personale | |
| ☐ | 6.1 | organizzazione degli spazi di intersezione e di sezione per l'accoglienza dei bambini e dei genitori | |
| ☐ | 6.2 | organizzazione degli spazi di intersezione e di sezione per l'accoglienza dei bambini disabili | |
| ☐ | 6.3 | perfezionamento degli stili relazionali e comunicativi rivolti alle famiglie tramite corsi di formazione | |
| ☐ | 7.1 | valorizzazione del coinvolgimento dei genitori nel progetto educativo | |
| ☐ | 8.1 | predisposizione della documentazione dell'attività svolta | |
| ☐ | 9.1 | altro | (specificare) |
| ☐ | 9.2 | altro | (specificare) |
| ☐ | 9.3 | altro | (specificare) |

Intervento (è possibile barrare entrambe le opzioni):

- ☐ **di consolidamento di un precedente intervento** (spiegare che cosa si va a consolidare):

☐ **di innovazione vera e propria** (spiegare in che cosa consiste l'aspetto innovativo):

Motivazione dell'intervento (descrivere sinteticamente lo scenario d'avvio, i bisogni, le necessità, le risorse sociali sulle quali poggia l'intervento e **indicare sulla base di quali dati tali elementi sono stati rilevati**. In sintesi, occorre motivare l'appropriatezza dell'intervento rispetto al contesto in cui si realizza):

Obiettivi (indicare gli obiettivi che l'intervento si prefigge di conseguire, ovvero i risultati attesi delle attività previste dall'intervento stesso. Gli obiettivi devono descrivere chiaramente i cambiamenti attesi e/o il consolidamento di attività ed interventi):

Modalità di coinvolgimento delle famiglie e degli operatori nella stesura del progetto:

Fasi operative:

- **attività previste** *(descrivere le singole attività ed iniziative che costituiscono in concreto l'intervento e indicare la sequenza in base alla quale esse vengono poste in essere);*
- **metodologie di lavoro e strumenti previsti** *(indicare i percorsi e le strategie di lavoro che si intendono effettuare, nonché i mezzi che si intendono adottare per realizzare in modo efficace l'intervento):*

Attività previste

Metodologie di lavoro e strumenti previsti

Tempi previsti dell'intervento complessivo:

Durata:
Data di inizio:
Data di conclusione:

Figure professionali coinvolte (indicare la qualifica e l'ente di appartenenza dei soggetti coinvolti nell'intervento):

Qualifica	Ente

Scuole pubbliche coinvolte - Elencare il NOMINATIVO dei soggetti/enti/scuole pubbliche che partecipano all'intervento:

Nome scuola	Numero sezioni coinvolte	Comune	Eventuale numero sezioni di nido aggregate a scuole dell'infanzia/Nidi coinvolte/i

Scuole private coinvolte - Elencare il NOMINATIVO dei soggetti/enti/scuole convenzionate o private che partecipano all'intervento:

Nome scuola	Numero sezioni coinvolte	Comune	Eventuale numero sezioni di nido aggregate a scuole dell'infanzia/Nidi coinvolte/i

Tipologia scuole coinvolte - Indicare il NUMERO COMPLESSIVO per tipologia di gestione:

Scuole infanzia statali	Scuole infanzia paritarie comunali	Scuole infanzia paritarie private	Eventuali scuole primarie coinvolte	Eventuali servizi prima infanzia

Destinatari (ad es. bambini, insegnanti, ecc.): _____

Coinvolgimento dei destinatari (indicare come si intendono raggiungere i destinatari dell'intervento):

Costi (indicare, compilando lo schema seguente, il costo dell'intervento secondo le principali voci di spesa ammissibili e la fonte di finanziamento):

costo per voci di spesa	anno finanziario 2025
spese per personale	
spese per materiale	
spese di formazione	
altro (specificare)	
altro (specificare)	
altro	
COSTO COMPLESSIVO	

DI CUI	
contributo richiesto	
quota a carico degli enti locali	
contributo di altri soggetti (_____)	
contributo di altri soggetti (_____)	

Attività di documentazione prevista (ad es. libri, cd, ecc.):

Attività di monitoraggio prevista (tale attività consiste nell'accertamento e nella descrizione precisa del processo di avanzamento di un intervento, nonché nella puntuale segnalazione di evidenti discrepanze rispetto a quanto era stato prestabilito, consentendo quindi di tenere sotto controllo l'andamento dell'intervento stesso. Occorre, dunque, indicare gli **strumenti** che si intendono utilizzare per compiere tali azioni di monitoraggio, la **periodicità** di utilizzo e i **soggetti** che se ne occupano):

Attività di valutazione (attraverso tale attività si devono constatare e rilevare i reali effetti prodotti dall'intervento sui destinatari, riferendosi anche alle risorse impiegate in rapporto agli obiettivi raggiunti. È un processo di costruzione di senso, di valore, svolto attraverso attività di ricerca realizzate nell'ambito di un processo decisionale; è integrata alla progettazione ed implementazione poiché il suo fine è di fornire un input per il miglioramento e la riprogettazione di politiche ed interventi. Indicare con quali metodi e strumenti si intende effettuare la valutazione dell'attività posta in essere. Indicare i momenti e le fasi di valutazione, i soggetti preposti ad effettuare le operazioni di valutazione, se è previsto o meno il coinvolgimento dei destinatari ed eventualmente in quali forme):

Beneficiario del contributo (colui il quale beneficerà del finanziamento e metterà in atto il sottoprogetto)

Nominativo:	
Recapito telefonico:	fax:
e-mail:	

Gestore finanziario (**colui che riceverà il finanziamento dalla Provincia**, lo gestirà per conto del beneficiario e ne renderà conto le spese)

Denominazione:
Codice fiscale o partita IVA:
Sede Legale:
IBAN:
Banca o Ufficio Postale:

DELEGA

Io sottoscritto _____, beneficiario del contributo, **DELEGO**
_____, come gestore finanziario.

Data _____

Firma e timbro

INFORMATIVA

La presente rilevazione viene attuata dalla Provincia di Modena nell'ambito del 'Sistema informativo sui servizi educativi per la prima infanzia', di cui all'art. 14 della L.R. n. 19/2016 "Servizi per la prima infanzia. Abrogazione della L.R. n. 1 del 10 gennaio 2000" e s.m. per cui la Regione, gli enti locali e i soggetti gestori dei servizi per la prima infanzia sono tenuti a fornirsi reciprocamente e a richiesta informazioni, dati statistici e ogni altro elemento utile allo sviluppo del sistema educativo integrato, anche ai fini dell'implementazione delle banche dati statali, nonché ai fini amministrativi finalizzati all'erogazione dei finanziamenti. Le informazioni che la Provincia deve rendere ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016 (RGPD Regolamento Generale Protezione Dati) sono contenute nel "Documento Privacy", di cui l'interessato potrà prendere visione presso la Segreteria dell'Area Amministrativa della Provincia di Modena e nel sito internet dell'Ente www.provincia.modena.it.