



# Comune di Signa

(Città Metropolitana di Firenze)

## ALLEGATO B MODELLO DI PROGETTO

Attività estive per le/i bambine/i e le/i ragazze/i - 3/12 anni - Estate 2026

---

### DATI IDENTIFICATIVI DELL'ENTE PROPONENTE

Denominazione Ente: \_\_\_\_\_

Legale rappresentante: \_\_\_\_\_

Sede legale: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

---

### SEZIONE 1 - DESCRIZIONE DEL PROGETTO

#### 1.1 Titolo del progetto

\_\_\_\_\_

#### 1.2 Organizzazione e gestione del servizio

**Indicare il tipo di attività che si intende svolgere durante i centri estivi:**

- Sportiva
- Culturale
- Educativa/pedagogica
- Artistico-espressiva
- Ambientale/naturalistica
- Ludico-ricreativa
- Altro (specificare): \_\_\_\_\_

#### 1.3 Breve descrizione di una giornata tipo

Descrivere sinteticamente le attività previste durante una giornata tipo, indicando orari e tipologie di attività:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---



# Comune di Signa

(Città Metropolitana di Firenze)

## SEZIONE 2 - DESTINATARI

### 2.1 Fascia di età dei bambini partecipanti ai centri estivi

Indicare la/le fascia/e di età dei bambini/ragazzi che si intende accogliere:

- 3/6 anni - Numero bambini: \_\_\_\_\_  
 6 anni e 1 giorno/12 anni - Numero bambini: \_\_\_\_\_

**Numero totale complessivo di bambini/ragazzi che si intende accogliere:** \_\_\_\_\_

### 2.2 Inclusione bambini e ragazzi certificati (ex L. 104/1992)

Dichiaro che **non ci sono motivi ostativi** a includere bambini e ragazzi certificati ai sensi della L. 104/1992 che vogliono partecipare al centro estivo.

Eventuali modalità specifiche di inclusione previste:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## SEZIONE 3 - PERIODO E ORARI DI SVOLGIMENTO

### 3.1 Periodo di svolgimento

**Periodo totale di svolgimento del centro estivo:**

dal \_\_\_\_\_/2026 al \_\_\_\_\_/2026

**(Se si richiede l'utilizzo di spazi comunali, attenersi al periodo individuato dall'Amministrazione Comunale)**

### 3.2 Orari

Metà giornata: dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Giornata intera: dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Entrambe le modalità

## SEZIONE 4 - SEDE E LOGISTICA

### 4.1 Luogo di svolgimento del centro estivo

**Indirizzo sede:** \_\_\_\_\_

### 4.2 Richiesta di utilizzo di spazi comunali

- SI, si richiede l'utilizzo di una sede scolastica comunale  
 NO, si utilizzeranno spazi di proprietà dell'Ente o di terzi

Se SI, indicare quale struttura scolastica si richiede:



# Comune di Signa

(Città Metropolitana di Firenze)

Scuola dell'Infanzia \_\_\_\_\_

Scuola Primaria \_\_\_\_\_

## 4.3 Eventuali ulteriori richieste relative agli spazi

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## SEZIONE 5 - RISORSE UMANE

### 5.1 Numero degli operatori/volontari in rapporto al numero dei bambini

Indicare il numero di operatori e volontari secondo le diverse fasce di età:

#### Per la fascia 3/6 anni:

- n. \_\_\_\_\_ bambini/ragazzi
- con n. \_\_\_\_\_ operatori/educatori (di cui n. \_\_\_\_\_ volontari)
- **Rapporto educatore/bambini: 1 :** \_\_\_\_\_

#### Per la fascia 6 anni e 1 giorno/12 anni:

- n. \_\_\_\_\_ bambini/ragazzi
- con n. \_\_\_\_\_ operatori/educatori (di cui n. \_\_\_\_\_ volontari)
- **Rapporto educatore/bambini: 1 :** \_\_\_\_\_

### 5.2 Qualifica degli operatori

Indicare sinteticamente le qualifiche e le competenze degli operatori impiegati:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## SEZIONE 6 - SERVIZIO MENSA

### 6.1 Richiesta fornitura pasti da parte del Comune

**SI**, si prevede di richiedere presuntivamente n. \_\_\_\_\_ pasti giornalieri per turno

**NO**, non si richiede la fornitura dei pasti

## SEZIONE 7 - TARIFFE E AGEVOLAZIONI

### 7.1 Tariffe settimanali applicabili

Indicare le tariffe settimanali che si intenderebbe applicare ad ogni bambino:

| Tipologia  | Tariffa settimanale |
|--|---------------------|
| Modulo solo mattina o solo pomeriggio                    | € _____             |
| Modulo giornata intera                                   | € _____             |
| Modulo solo mattina o solo pomeriggio (ulteriore figlio) | € _____             |
| Modulo giornata intera (ulteriore figlio)                | € _____             |



# Comune di Signa

(Città Metropolitana di Firenze)

## 7.2 Agevolazioni sulle rette

Indicare eventuali agevolazioni sulle rette a carico degli utenti:

### Esempio: iscrizione di due o più fratelli in periodi contemporanei

Sconto del \_\_\_\_\_ % su ulteriore figlio iscritto

Altra agevolazione (specificare): \_\_\_\_\_

---

---

## SEZIONE 8 - ESPERIENZA MATURATA

### 8.1 Elenco delle principali attività analoghe svolte

Elencare le principali attività extrascolastiche con minori svolte negli ultimi tre anni, indicando:

- denominazione dell'attività
- committente (pubblico/privato)
- periodo di svolgimento
- numero di minori coinvolti
- importo (se pertinente)

| Anno  | Denominazione attività | Committente | Periodo | N. minori | Importo |
|-------|------------------------|-------------|---------|-----------|---------|
| _____ | _____                  | _____       | _____   | _____     | € _____ |
| _____ | _____                  | _____       | _____   | _____     | € _____ |
| _____ | _____                  | _____       | _____   | _____     | € _____ |
| _____ | _____                  | _____       | _____   | _____     | € _____ |

### 8.2 Eventuali documentazioni allegate a supporto

Attestati

Dichiarazioni di enti committenti

Altro (specificare): \_\_\_\_\_

## SEZIONE 9 - COPERTURE ASSICURATIVE

### 9.1 Polizza assicurativa RCT (Responsabilità Civile verso Terzi)

Compagnia assicurativa: \_\_\_\_\_

N. polizza: \_\_\_\_\_

Massimale: € \_\_\_\_\_

Validità: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

### 9.2 Polizza assicurativa RCO (Responsabilità Civile verso i prestatori di lavoro)

Compagnia assicurativa: \_\_\_\_\_

N. polizza: \_\_\_\_\_



# Comune di Signa

(Città Metropolitana di Firenze)

Massimale: € \_\_\_\_\_

Validità: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**NOTA:** Prima della stipula della convenzione sarà necessario presentare copia delle polizze assicurative in corso di validità.

---

## SEZIONE 10 - ELEMENTI QUALIFICANTI DEL PROGETTO

Descrivere eventuali elementi qualificanti e distintivi del progetto proposto (es. metodologie innovative, attività specifiche, collaborazioni con altri enti, progetti di inclusione, sostenibilità ambientale, ecc.):

---

---

---

---

---

---

## SEZIONE 11 - IMPEGNI E DICHIARAZIONI FINALI

Il sottoscritto, in qualità di legale rappresentante dell'Ente, si impegna a:

- Gestire in modo totale e completo il servizio, comprese le iscrizioni e le rinunce;
- Ricepire la delega delle famiglie per la riscossione di eventuali voucher riconosciuti dal Comune e operare l'abbattimento della retta in misura corrispondente;
- Garantire la sicurezza e l'incolumità dei bambini/ragazzi partecipanti e del proprio personale;
- Presentare, prima della stipula della convenzione, le polizze assicurative RCT e RCO in corso di validità;
- Collaborare attivamente con il Comune nella fase di co-progettazione per definire le migliori modalità organizzative del servizio.

---

**Luogo e data:** \_\_\_\_\_

**Firma digitale del Legale Rappresentante**

---

---

**AVVERTENZA:** Il presente progetto deve essere sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante dell'Ente e inviato unitamente alla domanda di partecipazione (Allegato A) tramite PEC all'indirizzo [comune.signa@postacert.toscana.it](mailto:comune.signa@postacert.toscana.it) entro e non oltre il **5 maggio 2026 ore 12:00**.