**QUADRO DI PROGETTO**

**1 - Denominazione progetto**

|  |
| --- |
| *Indicare il nome del progetto*  |
|  |

**2 – Dati Società e Responsabile progetto**

|  |
| --- |
| *Indicare ragione sociale e dati della Società unitamente al codice di affiliazione - nome e cognome del Presidente e del responsabile del progetto (con recapito mail e telefonico)* |
|  |

**3 – Destinatari**

|  |
| --- |
| *Indicare n. corsi e n. allievi da coinvolgere* |
|  |
|  |

**4 – Durata**

|  |
| --- |
| *Indicare l'arco temporale nel quale il progetto si svolge e illustrare le fasi operative individuando le attività* |
|  |

**5 – Obiettivi**

|  |
| --- |
| *Descrivere gli obiettivi che si intendono perseguire*  |

**6 – Contenuti e metodologia**

|  |
| --- |
|  |

**7 - Monitoraggio e valutazione**

|  |
| --- |
| *Indicare tempi e strumenti per la valutazione in itinere e finale* |
|  |

**8 – Indicazione misure igieniche/prevenzione**

|  |
| --- |
| *Indicare tempi e strumenti per la valutazione in itinere e finale* |
|  |

**9 – Aspetti organizzativi e finanziari del progetto**

|  |  |
| --- | --- |
| *n.* | *Docente/ Non Docente* |
| *1* |  | *n.ore* |
| *2* |  | *n.ore* |
| *3* |  | *n.ore* |
| *4* |  | *n.ore* |

 *Beni e servizi (indicare il materiale che si prevede di utilizzare)*

|  |  |
| --- | --- |
| *n.* | *Tipologia* |
| *1* |  |
| *2* |  |
| *3* |  |
| *4* |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *FABBISOGNO FINANZIARIO\** | *note* | *Importo orario* | *totale* |
|  |  |  |
| *1* | *Ore docenza* |  |  |  |
| *2* | *Beni di consumo – Materiali per il progetto* |  |  |  |
| *3* | *Servizi* |  |  |  |
| *4* | *Altre Spese* |  |  |  |
| *5* | *Spese per prevenzione (dpi, sanificazione ecc..)* |  |  |  |
|  | *Totale* |  |  |  |

*\* allegare eventuali preventivi*

**Le proposte progettuali presentate dovranno prevedere che tutto il personale, sia professionale che volontario, impiegato nel progetto sia formato anche sui temi della prevenzione di COVID-19, nonché per gli aspetti di utilizzo dei dispositivi di protezione individuale e delle misure d’igiene e sanificazione.**

*□ Adesione alle indicazioni/protocolli FIPSAS*

*Indicazione dei contributi percepiti fino ad ora nell’anno 2020 da Enti Sportivi o Enti Pubblici:*

*Luogo e Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL RESPONSABILE DEL PROGETTO*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA’*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*