

Allegato A1 alla Domanda di contributo a parziale ristoro dei costi di gestione dei centri estivi a.s. 2024-2025 organizzati dalle scuole paritarie private convenzionate con il comune di Firenze per i bambini e le bambine nella fascia di età 3 - 6 anni residenti nel territorio italiano

Relazione sulle attività svolte

- Nome della scuola e codice meccanografico: _____
- Indirizzo: _____
- Sede di svolgimento dei centri estivi (principale): _____
- Eventuali sedi: _____ altre
- Soggetto gestore: _____
- Periodo complessivo di svolgimento dei centri estivi nella fascia di età 3-6 anni: _____
- Numero di turni attivati nella fascia di età 3-6 anni: _____

NUMERO TURNO	DATE TURNO	ORARIO ATTIVITÀ	NUMERO EFFETTIVI FREQUENTANTI per almeno 2 gg	DI CUI CERTI- FICATI L. 104/92
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
TOTALE	----	-----		

All. A1

- **Descrizione attrezzature e materiali utilizzati:**

- **Personale impiegato (indicare le qualifiche professionali possedute):**

- **Programma delle attività (indicare un programma standard con articolazione delle attività su base settimanale)**

Se opportuno, è possibile allegare materiale informativo a corredo

- **Interventi attivati per favorire l'inclusione dei/lle minori con disabilità (se presenti)**

- **Esiti dell'intervento**

Data

Firma del/lla legale rappresentante

N.B. In caso di firma autografa, allegare copia del documento di identità in corso di validità.