Allegato 2

Scheda Progetto/Iniziativa

Soggetto proponente _____

Titolo laboratorio/progetto _____

Indicare di seguito gli orari di vostra preferenza:

mattina [ ] 9:00-11:00 [ ] 11:30 -13:30 [ ]

pomeriggio [ ] 16:00-18:00

Indicare di seguito il/i giorni/giorno di vostra preferenza (dal lunedì al sabato; domenica solo mattina):

_____

Descrizione del progetto (non superare due fogli A4)

[Obiettivi, articolazione delle iniziative previste, modalità di partecipazione]

_____

_____

_____

Durata del laboratorio_____

Target di riferimento

Laboratorio per bambini [ ]

Laboratorio per adulti [ ]

3-5 anni [ ]

6-8 anni [ ]

9-10 anni [ ]

11-13 anni [ ]

14-18 anni [ ]

- di 18 anni [ ]

Descrizione Materiali previsti

_____
_____
_____
_____
_____

Proposta prezzi al pubblico

Numero minimo di partecipanti Si [ ] No [ ]

Se **Si** indicare il numero minimo_____

Prezzo alle scuole (max 5,00 euro): _____

Prezzo utenza libera (max 15,00 euro):_____

Per la realizzazione dell'attività svolta dall'Associazione sopra descritta **si richiede il Patrocinio e**

[ ] uso sala didattica del Museo della Città, Palazzo Zacco

[ ] uso sala ludica del Museo della Città, Palazzo Zacco

[ ] eventuali altri ambienti del Museo della Città, Palazzo Zacco

Specifica Quali di seguito:

_____

_____

Mi impegno sin da ora, a conformarmi a quanto richiesto dall'Amministrazione per la messa a punto delle attività laboratoriali proposte e ad adempiere alla reportistica con le modalità e le scadenze stabilite nell'Avviso e ad assumermi ogni responsabilità in merito alle dichiarazioni rese.

Luogo e data Firma del proponente

In presenza di un raggruppamento firma dei legali rappresentanti dei soggetti coinvolti