



---

**Assessorato Servizi Sociali e Politiche Giovanili**

---

*Modulo C*

**FORMULARIO  
PER LA RENDICONTAZIONE  
CONSUNTIVA  
DELLE ATTIVITA' SVOLTE  
DURANTE L'ESTATE RAGAZZI**

**Dati anagrafici**

ENTE GESTORE	
Nome referente ente gestore*	
n. telefono referente ente gestore	Cel Tel mail

---

STAMPATO IL 25/05/2017

---

## ***Relazione Finale***

---

*Indicare brevemente le attività svolte, ed il progetto presentato ai ragazzi, nonché breve descrizione delle gite organizzate, feste e quant'altro.*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### 1. Periodo di svolgimento attività e orari\*

periodo da....a..	n. settimane	orario giornaliero dalle... alle...	ore giornaliere	n. ore totali

\*sono **esclusi** dal calcolo le ore di programmazione e verifica e le ore di pernottamento o campeggio

### 2. Partecipazione effettiva dell'utenza (divisa per fasce d'età)

bambini materne	bambini elementari	medie
n° .....	n° .....	n° .....

Totale bambini effettivi che hanno partecipato nel periodo n. ....  
 di cui n. .... in condizioni disagiate segnalate dai Servizi Sociali

### 3 . Lista del personale coinvolto nell'organizzazione del Centro estivi

**dipendente**

Nome e Cognome.....

Ruolo: **responsabile**

\*titolo: .....

\*esperienze: .....

\*se diverso da quanto indicato nella presentazione della richiesta contributo. Altrimenti lasciare vuoto

  

Nome e cognome.....

\*ruolo: .....

\*titolo: .....

\*esperienze: .....

  

Nome e cognome

\*ruolo: .....

\*titolo: .....

\*esperienze: .....

## **Risorse umane**

Nome e cognome

\*ruolo: .....

\*titolo: .....

\*esperienze: .....

Nome e cognome.....

\*ruolo: .....

\*titolo: .....

\*esperienze: .....

Nome e cognome

\*ruolo: .....

\*titolo: .....

\*esperienze: .....

Nome e cognome.....

\*ruolo: .....

\*titolo: .....

\*esperienze: .....

Nome e cognome

\*ruolo: .....

\*titolo: .....

\*esperienze: .....

## **volontari**

numero delle persone coinvolte .....

## **altro**

ruolo: .....

**NUMERO RESPONSABILI** ..... **NUMERO OPERATORI** .....

**NUMERO ANIMATORI** ..... **NUMERO VOLONTARI** .....

## **3. Attività di socializzazione sul territorio ( n° iniziative e tipologia )**

Laboratori n. ....

Gite n. ....

Ingressi in piscina n. ....

Incontri con le istituzioni n. ....

Altro .....

.....

## 5. Tabella dei costi

Descrizione	Unità di costo	€
<b>1. Personale di coordinamento del progetto</b>		<b>0</b>
<b>2. Personale di conduzione di attività di gruppo (animatori)</b>		<b>0</b>
<b>3. Ingressi (piscina, parchi, musei ...)</b>		<b>0</b>
<b>4. Vitto (pasti, merende)</b>		<b>0</b>
<b>5. Assicurazione</b>		<b>0</b>
<b>6. Contributi a famiglie e spese relative ai bambini accolti gratuitamente</b>		<b>0</b>
<b>7. Spese gestione locali ( affitti, pulizia ....)</b>		<b>0</b>
<b>8. Spese per materiali ludici(materiali didattici, ludici, libri, ..)</b>		<b>0</b>
<b>9. Trasporti</b>		<b>0</b>
<b>10. Rimborsi spese</b>		<b>0</b>
<b>11.</b>		<b>0</b>
<b>12.</b>		<b>0</b>
<b>13.</b>		<b>0</b>
<b>14.</b>		<b>0</b>
	<b>Costo totale progetto</b>	

## 6. Tabella delle entrate

Descrizione	Unità	€
<b>1. Quote d'iscrizione</b>		<b>0</b>
<b>Nr frequentanti x quota iscrizione</b>		
<b>2. quota settimanale</b>		<b>0</b>
<b>nr frequentanti per quota settimanale</b>		
<b>quota settimanale per nr settimane</b>		<b>0</b>
<b>eventuali iscritti non paganti</b>		<b>0</b>
<b>3. Vitto (pasti, merende)</b>		<b>0</b>
<b>4. Benefattori</b>		<b>0</b>
<b>5. Altri Enti</b>		<b>0</b>
<b>6.</b>		<b>0</b>
		<b>0</b>
<b>7.</b>		<b>0</b>
<b>8.</b>		<b>0</b>
	<b>Entrata totale progetto</b>	

**7. Indicazione di altre eventuali risorse a copertura dei costi complessivi esposti**

**SI**

**NO**

**Se SI, indicare chi ha erogato il contributo, l'ammontare dello stesso e le attività finanziate**

<b>Ente</b>	<b>Attività</b>	<b>Importo</b>
<b>1.</b>		
<b>2.</b>		
<b>3.</b>		
<b>Totale</b>		

**Eventuali note**

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--

**8. Tabella riepilogativa dei costi preventivi**

Totale spese previste (costo totale progetto) A	
Totale Quote d'iscrizione	
Altri finanziamenti o fondi propri investiti	
Totale risorse (B)	
<b>Differenza A-B</b>	
<b>Contributo comunale richiesto</b>	

*Timbro e firma*

Data , / / 2017

.....

