Allegato B

**SCHEMA DI RELAZIONE PROGETTUALE**

Con la presente si trasmette la proposta progettuale relativa all'evento:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome  Proponente/legale rappresentante |  |
| Nome Associazione o Ente |  |
| Indirizzo |  |
| e-mail |  |
| PEC |  |
| Telefono/cellulare |  |

|  |
| --- |
| Nome e descrizione del progetto/proposta (in caso di spazio non sufficiente, è possibile allegare una breve relazione descrittiva di max 1 pagina) |

|  |
| --- |
| **Indicare per quale percorso si presenta la proposta tra i seguenti indicati:**  **☐** PERCORSI GUIDATI E LABORATORI DIDATTICI PER LE SCUOLE  I percorsi guidati e i laboratori dovranno essere dedicati a bambini e ragazzi dalle scuole dell’infanzia fino alle scuole secondarie di secondo grado e differenziati per fasce di età ed indirizzo.  **☐** PERCORSI GUIDATI E LABORATORI PER FAMIGLIE  I percorsi dedicati alle famiglie dovranno avere l’obiettivo di coinvolgere le nuove generazioni e le loro famiglie e dovranno svolgersi anche nei week end, durante le festività e, nel periodo estivo, in occasione della pausa scolastica. Dovranno inoltre prevedere delle attività anche in lingua inglese.  **☐** PERCORSI GUIDATI E LABORATORI PER ADULTI  I percorsi guidati e laboratori per adulti dovranno prevedere delle attività mirate e rivolte a pubblici specifici, rivolte ad esempio a persone anziane, ospiti di RSA, case di riposo, case di cura, hospice e anche a stranieri residenti sul territorio.  **☐** PERCORSI E ATTIVITA’ PER GRUPPI CON DISABILITA’  I percorsi proposti dovranno prevedere delle attività per tutte le fasce di età (sia bambini che adulti) e per diverse tipologie di disabilità e dovranno garantire la massima fruizione accessibilità fisica, economica, cognitiva e digitale. |
| utilizzo di allestimenti (**se sì, indicare quali mediante apposita scheda tecnica)**  **☐** indicare il numero di appuntamenti da un minimo di 3 a un massimo di 10, il cui calendario di realizzazione sarà definito esclusivamente dalla Direzione dei Parchi archeologici di Paestum e Velia; |
| ALTRO |

Dichiaro di essere consapevole che, in caso di valutazione positiva della proposta, questo progetto potrà essere modificato, dietro indicazione dell’Amministrazione.

Luogo e data: Firma del Proponente/Legale rappresentante

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