**Allegato 1 - Format progettuale**

|  |
| --- |
| **FORMAT PROGETTUALE 8-13** |
| **COMITATO CRI** |  | **REFERENTE PROGETTO** | **Nome:** **Cognome:****Email:****Tel:** |
| **REGIONE** |  |
| **NUMERO PARTECIPANTI** |  | **PERIODO DI REALIZZAZIONE** | *Da:* \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_  *A:* \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ |
| **OBIETTIVI**  | * …
* …
* …
 |
| **ATTIVITÀ**  | * *…*
* *…*
* *…*
 |
| **RISULTATI ATTESI** | * …
* …
* …
 |
| **TEMATICHE AFFRONTATE** | * Primo soccorso e educazione sanitaria;
* Educazione alla salute e stili di vita sani;
* Educazione alimentare;
* Educazione stradale;
* Diritto Internazionale Umanitario;
* Diritti del fanciullo;
* Accettazione dell’altro e non discriminazione;
* Conoscenza del proprio territorio;
 | * Prevenzione del bullismo e del cyberbullismo;
* Cambiamenti climatici e rischi connessi;
* Comportamento in caso di emergenza;
* Educazione alla cittadinanza e alla legalità;
* Altra tematica d’intervento.
 |
| **FREQUENZA INCONTRI** | * Una volta al mese
* Due volte al mese
* Una volta a settimana
* Due volte a settimana
* Altro … (specificare)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **DURATA INCONTRI** | * Incontri da un giorno
* Incontri di una settimana
* Incontri da 1 ora
* Incontri da 2 ore
* Incontri da …. (specificare)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_**Il Presidente del Comitato CRI** Data*Firma e timbro* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Il Vice Presidente Regionale** Data**e Rappresentante Giovani**  |