**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** | | | |