**Allegato 8**

**SCHEDA ATTIVITA’ DI GRUPPO SISMIF**

**Max 2 pagine**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia**(tra quelle indicate nella presente ricognizione) |  |
| **Denominazione** |  |
| **Obiettivi specifici** |  |
| **Destinatari****(**specificare numero dei partecipanti ) |  |
| **Attività proposte e breve descrizione della metodologia d’intervento**  |  |
| **Modalità organizzativa delle attività previste** | * Operatori con competenze specifiche rispetto alle attività

si \_\_\_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_\_\_\_se sì quali competenze (n.b. deve esservi corrispondenza con i curricula allegati) * Sede/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Cadenza settimanale e n° ore:

 (specificare fascia oraria: mattina, pomeriggio, sera) * Trasporto sì \_\_\_\_ no \_\_\_\_\_
* week end sì\_\_\_\_\_\_\_\_no\_\_\_\_\_\_
 |
| **Collaborazioni previste rispetto alle attività programmate**(quali soggetti , quale ruolo, competenze, strutture messe a disposizione)  |  |
| **Eventuali elementi innovativi finalizzati a rispondere ai bisogni dell’utenza**  |  |