**SCHEDA per proposte di LABORATORIO**

**DATI GENERALI DELL’ENTE PROPONENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| SOGGETTO PROPONENTE |  |
| INDIRIZZO sede operativa | Via/Piazza n. |
| CAP Città Prov. |
| REFERENTE | Nome Cognome |
| Tel. Cell.  |
| E-mail |
| Anno di costituzione |  |
| Breve descrizione delle attività |  |
| Territorio di operatività |  |

**DESCRIZIONE DELLA PROPOSTA**

|  |  |
| --- | --- |
| TITOLO |  |
| Breve descrizione dell'attività (da cui sarà tratto l'abstract di presentazione per il programma) *(max 700 battute)* |  |
| NOME DEL CONDUTTORE con breve biografia professionale *(max 500 battute)* |  |
| TARGET | □ Bambini 0 – 6 con adulti□ Bambini 3 – 6 soli□ Bambini 6 – 11□ Ragazzi 12 – 14□ Ragazzi 15 – 20□ Adulti ………………*(specificando se possibile la tipologia: es insegnanti, educatori, genitori…)*  |
| DURATA |  |
| REPLICABILITA’ NEL FESTIVAL | □ Sì□ No |
| NUMERO MASSIMOdi PARTECIPANTI |  |

|  |  |
| --- | --- |
| COERENZA CON IL TEMA*(max 1000 battute)* |  |
| DESCRIZIONE DELL’ ORIGINALITA’ DELLA PROPOSTA *(max 700 battute)* |  |
| RESPIRO NAZIONALE L’iniziativa è già stata proposta o sarà proposta prima del Festival in provincia di Trento?  | □ SìSpecificare data e contesto………………………………………………………………………………….□ No |
| Eventuale bibliografia di riferimento *\* facoltativo con massimo 10 titoli* |  |

**NECESSITA’ TECNICHE E LOGISTICHE**

|  |  |
| --- | --- |
| SPAZI E ATTREZZATURE | □ spazio chiuso □ aula sgombra□ aula con sedie mobili□ aula con sedie e banchi fissi□ connessione internet□ n° ……. tavoli □ videoproiettore□ spazio aperto □ n° ……. tavoli□ n° .........panche□ gazebo □ allaccio energiaSi prega di specificare se l’attrezzatura richiesta è per bambini 0-6 (tavoli e sedie piccole) …………………………………………….………… |
| PREFERENZA DATA*(è possibile indicare anche più di una preferenza)* | □ venerdì 7 mattina (per le scuole)□ venerdì 7 pomeriggio (per le scuole)□ sabato 8 mattina □ sabato 8 pomeriggio□ domenica 9 mattina □ domenica 9 pomeriggio  |

**SCHEDA per proposte di ATTIVITA’ ANIMATIVE NEGLI SPAZI APERTI (corsi e strade, piazze, giardini)**

**DATI GENERALI DELL’ENTE PROPONENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| SOGGETTO PROPONENTE |  |
| INDIRIZZO sede operativa | Via/Piazza n. |
| CAP Città Prov. |
| REFERENTE | Nome Cognome |
| Tel. Cell.  |
| E-mail |
| Anno di costituzione |  |
| Breve descrizione delle attività |  |
| Territorio di operatività |  |

**DESCRIZIONE DELLA PROPOSTA**

|  |  |
| --- | --- |
| TITOLO |  |
| Breve descrizione dell'attività (da cui sarà tratto l'abstract di presentazione per il programma) *(max 700 battute)* |  |
| CONDOTTO DA con breve biografia professionale (massimo 500 battute) |  |
| TARGET | □ Bambini 0 – 6 con adulti□ Bambini 0 – 6 soli□ Bambini 6 – 11□ Ragazzi 12 – 14□ Ragazzi 15 – 20□ Adulti ………………*(specificando se possibile la tipologia: es insegnanti, educatori, genitori…)*  |
| DURATA |  |
| REPLICABILITA’ NEL FESTIVAL | □ Sì□ No |
| NUMERO MASSIMOdi PARTECIPANTI |  |

**NECESSITA’ TECNICHE E LOGISTICHE**

|  |  |
| --- | --- |
| SPAZI E ATTREZZATURE | □ n° ……. tavoli□ n° ......... panche□ gazebo □ allaccio energiaSe l’attrezzatura richiesta è per bambini 0-6 (tavoli e sedie piccole) si prega di indicare con una specifica ……………….…………………… |
| PREFERENZA DATA*(è possibile indicare anche più di una preferenza)* | □ venerdì 7 mattina (per le scuole)□ venerdì 7 pomeriggio (per le scuole)□ sabato 8 mattina □ sabato 8 pomeriggio□ domenica 9 mattina □ domenica 9 pomeriggio  |

**SCHEDA per proposte di DIALOGHI**

|  |  |
| --- | --- |
| SOGGETTO PROPONENTE |  |
| INDIRIZZO sede operativa | Via/Piazza n. |
| CAP Città Prov. |
| REFERENTE | Nome Cognome |
| Tel. Cell.  |
| E-mail |
| Anno di costituzione |  |
| Breve descrizione delle attività |  |
| Territorio di operatività |  |

**DESCRIZIONE DELLA PROPOSTA**

|  |  |
| --- | --- |
| TITOLO |  |
| Breve descrizione dell'attività (da cui sarà tratto l'abstract di presentazione per il programma) *(max 700 battute)* |  |
| CONDOTTO DA con breve biografia professionale (massimo 500 battute) |  |
| TARGET | □ Bambini 0 – 6 con adulti□ Bambini 0 – 6 soli□ Bambini 6 – 11□ Ragazzi 12 – 14□ Ragazzi 15 – 20□ Adulti ………………*(specificando se possibile la tipologia: es insegnanti, educatori, genitori…)*  |
| DURATA |  |
| REPLICABILITA’ NEL FESTIVAL | □ Sì□ No |
| NUMERO MASSIMOdi PARTECIPANTI |  |

|  |  |
| --- | --- |
| COERENZA CON IL TEMA*(max 1000 battute)* |  |
| DESCRIZIONE DELL’ ORIGINALITA’ DELLA PROPOSTA *(max 700 battute)* |  |
| RESPIRO NAZIONALE  |  |
| L’iniziativa è già stata proposta o sarà proposta prima del Festival in provincia di Trento?  | □ SìSpecificare data e contesto………………………………………………………………………………….□ No |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**NECESSITA’ TECNICHE E LOGISTICHE**

|  |  |
| --- | --- |
| SPAZI E ATTREZZATURE | □ spazio chiuso □ sala conferenze □ aula con sedie e banchi fissi□ connessione internet□ proiettore |
| PREFERENZA DATA*(è possibile indicare anche più di una preferenza)* | □ venerdì 7 mattina (per le scuole)□ venerdì 7 pomeriggio (per le scuole)□ sabato 8 mattina □ sabato 8 pomeriggio□ domenica 9 mattina □ domenica 9 pomeriggio  |