



PROGETTAZIONE SCU ANNO 2024 – SCHEDA RACCOLTA DATI PROGETTO –

COMUNE DI ABBADIA SAN SALVATORE (SI)

Indicare la progettazione per la quale si richiedono gli Operatori Volontari

1) PROGETTAZIONE su EDUCAZIONE 0-6 ANNI.

Attività:

- Supporto Asilo nido
- Supporto Scuola dell'Infanzia

1. Sede o sedi di servizio dei volontari (tra quelle per cui è stato richiesto l'accreditamento):

2. Operatore Locale di Progetto (OLP) – Figura responsabile dei volontari assegnati e che deve garantire 10 ore di compresenza settimanali (una figura olp per sede):

NOME _____

COGNOME _____

TELEFONO _____

EMAIL _____

C.F. _____

Luogo e data di nascita _____

(si allega anche scheda OLP da compilare per il Dipartimento delle Politiche Giovanili e del Servizio Civile Universale)

3. Numero di operatori volontari richiesti per il progetto:

4. Attività che dovranno essere svolte dagli Operatori Volontari:

5. DATI DI CONTESTO DEL COMUNE DEL PROGETTO

| | |
|---|--|
| ZONA EDUCATIVA DI RIFERIMENTO | |
| SISTEMA SCOLASTICO INFANZIA | |
| N° Asili nido comunali | |
| N° Asili nido privati/privati convenzionati | |
| N° Scuole infanzia statali | |
| N° Scuole infanzia paritarie | |
| POPOLAZIONE SCOLASTICA | |
| N° residenti 0-3 anni | |
| N° residenti 3-6 anni | |
| Percentuali bambini 0-6 anni nel Comune | |
| N° famiglie con bambini assistite dai servizi sociali | |
| N° famiglie che hanno aderito alla misura Asili nido gratis | |

6. Formatori Specifici interni al Comune, o altre figure esterne che operano in collaborazione con il Comune nel settore del progetto:

Nome

Cognome

C.F.

Luogo e data di nascita

Nome

Cognome

C.F.

Luogo e data di nascita

NB: inviare il CV in formato europeo datato e firmato dei formatori specifici entro il 05/02/2024. Se il formatore coincide con la figura di oip il cv occorre ugualmente NON PIU' DI DUE FORMATORI



2) PROGETTAZIONE su EDUCAZIONE E ANIMAZIONE SOCIO-EDUCATIVA 6 – 14 ANNI.

Attività:

- Supporto nei servizi scolastici di scuola Primaria e Secondaria
- Attività nel post-scuola e tutoraggio scolastico
- Collaborazione con le biblioteche scolastiche
- Supporto ufficio servizi socio-educativi

1. Sede o sedi di servizio dei volontari (tra quelle per cui è stato richiesto l'accreditamento):

2. Operatore Locale di Progetto (OLP) – Figura responsabile dei volontari assegnati e che deve garantire 10 ore di presenza settimanali (una figura olp per sede)

NOME _____

COGNOME _____

TELEFONO _____

EMAIL _____

C.F. _____

Luogo e data di nascita _____

(si allega anche scheda OLP da compilare per il Dipartimento delle Politiche Giovanili e del Servizio Civile Universale)

3. Numero di operatori volontari richiesti per il progetto:

4. Attività che dovranno essere svolte dagli Operatori Volontari:

5. DATI DI CONTESTO DEL COMUNE DEL PROGETTO

| | | |
|---|----|----|
| ZONA EDUCATIVA DI RIFERIMENTO | | |
| | | |
| POPOLAZIONE SCOLASTICA | | |
| N° residenti 6-14 anni | | |
| Percentuale migranti 6-14 anni | | |
| Percentuale studenti disabili | | |
| N° famiglie con figli in età scolare assistite dai servizi sociali | | |
| PERFORMANCE SCOLASTICHE | | |
| Percentuale abbandono scolastico dai 14 ai 18 anni | | |
| Percentuale studenti con esito negativo (almeno una bocciatura) | | |
| Percentuale studenti con ritardi negli studi | | |
| COLLABORAZIONE CON ASSOCIAZIONISMO | | |
| Presenza di Associazioni del Terzo Settore/Volontariato attive nel settore educativo | Sì | No |
| Numero Associazioni del terzo settore/volontariato | | |
| N° iniziative/laboratori realizzati con la collaborazione delle Associazioni/a.s. 2022/23 | | |
| N° studenti coinvolti nelle iniziative/laboratori con Associazioni/a.s. 2022/23 | | |

6. Formatori Specifici interni al Comune, o altre figure esterne che operano in collaborazione con il Comune nel settore del progetto:

Nome Ilenia

Cognome Volpini

C.F. VLPLNI73A49I726V

Luogo e data di nascita Siena 09/01/1973

Nome

Cognome

C.F.

Luogo e data di nascita

NB: inviare il CV in formato europeo datato e firmato dei formatori specifici entro il 05/02/2024

Se il formatore coincide con la figura di oip il cv occorre ugualmente

NON PIU' DI DUE FORMATORI



3) PROGETTAZIONE SETTORE PATRIMONIO STORICO, ARTISTICO E CULTURALE SU BIBLIOTECHE

Attività:

- reference e front-office, orientamento e accompagnamento alle risorse bibliotecarie
- back-office, organizzazione e sistemazione delle raccolte

**1. Sede o sedi di servizio dei volontari (tra quelle per cui è stato richiesto l'accreditamento):
COMUNE DI ABBADIA SAN SALVATORE (SI)**

- promozione dei servizi bibliotecari, della lettura, presentazioni culturali, didattica della biblioteca

2. Operatore Locale di Progetto (OLP) – Figura responsabile dei volontari assegnati e che deve garantire 10 ore di compresenza settimanali (una figura olp per sede)

NOME ILENIA

COGNOME VOLPINI

TELEFONO 0577770317

EMAIL i.volpini@comune.abbadia.siena.it

C.F. VLPLNI73A49I726V

Luogo e data di nascita Siena 09/01/1973

(si allega anche scheda OLP da compilare per il Dipartimento delle Politiche Giovanili e del Servizio Civile Universale)

3. Numero di operatori volontari richiesti per il progetto:

2

4. Attività che dovranno essere svolte dagli Operatori Volontari:

- collaborare al mantenimento dell'orario di apertura dei servizi di accoglienza e assistenza al pubblico di Biblioteche Comunali, mediante attività di front office e back office;
- collaborare alla realizzazione di prestito libri e attività con le scuole;
- collaborare alla realizzazione di iniziative pubbliche;
- collaborare alla riqualificazione delle Sezioni speciali e di storia locale delle Biblioteche Comunali.

5. DATI DI CONTESTO DEL COMUNE DEL PROGETTO

| | | | |
|--|--|-----------------|--|
| RETE BIBLIOTECARIA DI RIFERIMENTO | | REDOS | |
| | | | |
| PATRIMONIO LIBRARIO/DOCUMENTALE | | | |
| N° libri | | | |
| N° opuscoli/riviste | | | |
| N° documenti audiovisivi | | | |
| N° risorse digitali (tipologia e quantità) | | | |
| Altro materiale (tipologia e numero) | | | |
| | | | |
| UTENTI BIBLIOTECA | | | |
| N° ingressi/anno 2023 | | | |
| N° iscritti al prestito 2023 | | | |
| | | | |
| SEZIONI TEMATICHE | | | |
| Nessuna | | | |
| Sezione di storia locale | | Sì | |
| Sezione ragazzi | | Sì | |
| Altro (Indicare quali) | | Sezione bambini | |
| | | | |
| PROGETTI SPECIALI ATTIVI | | | |
| Nessuno | | | |
| Progetti didattici | | Sì | |
| N° laboratori didattici/anno | | | |
| N° partecipanti/anno ai lab. didattici | | | |
| Altri progetti speciali (Indicare quali) | | | |

6. Formatori Specifici interni al Comune, o altre figure esterne che operano in collaborazione con il Comune nel settore del progetto:

Nome Ilenia

Cognome Volpini

C.F. VLPLNI73A49I726V

Luogo e data di nascita Sien 09/01/1973

Nome

Cognome

C.F.

Luogo e data di nascita

NB: inviare il CV in formato europeo datato e firmato dei formatori specifici entro il 05/02/2024

Se il formatore coincide con la figura di oip il cv occorre ugualmente

NON PIU' DI DUE FORMATORI

4) PROGETTAZIONE SETTORE PATRIMONIO STORICO, ARTISTICO E CULTURALE SU MUSEI, ECOMUSEI E MUSEI DIFFUSI

Attività

- gestione e cura degli spazi museali
- comunicazione e promozione
- organizzazione mostre, visite, laboratori didattici, iniziative culturali

1. Sede o sedi di servizio dei volontari (tra quelle per cui è stato richiesto l'accreditamento)



2. Operatore Locale di Progetto (OLP) – Figura responsabile dei volontari assegnati e che deve garantire 10 ore di compresenza settimanali (una figura olp per sede)

NOME _____

COGNOME _____

TELEFONO _____

EMAIL _____

C.F. _____

Luogo e data di nascita _____

(si allega anche scheda OLP da compilare per il Dipartimento delle Politiche Giovanili e del Servizio Civile Universale)

3. Numero di operatori volontari richiesti per il progetto:

4. Attività che dovranno essere svolte dagli Operatori Volontari:

5. DATI DI CONTESTO DEL COMUNE DEL PROGETTO

| | | |
|---|----|----|
| MUSEO "nome" | | |
| | | |
| PATRIMONIO MUSEALE | | |
| Descrizione quantitativa e qualitativa del patrimonio posseduto e fruibile: | | |
| | | |
| VISITATORI | | |
| N° ingressi/anno 2023 | | |
| | | |
| ATTIVITA' | | |
| Nessuna | | |
| Laboratori didattici | Sì | No |
| N° laboratori didattici/anno 2023 | | |
| N° partecipanti/anno 2023 ai lab. didattici | | |
| Mostre ed eventi | Sì | No |
| N° Mostre ed eventi anno 2023 | | |
| N° partecipanti anno 2023 | | |

STRUMENTI DI COMUNICAZIONE

| | | |
|--|----|----|
| Sito web | Sì | No |
| N° utenti raggiunti | | |
| Social Network | Sì | No |
| Tipologia Social Network | | |
| N° utenti raggiunti | | |
| Newsletter | Sì | No |
| N° Iscritti Newsletter | | |
| Altri canali digitali (portali specifici di altri enti, magazine online, etc.) | Sì | No |
| Specificare quali | | |
| Mezzi cartacei | Sì | No |
| Specificare quali | | |

6. Formatori Specifici interni al Comune, o altre figure esterne che operano in collaborazione con il Comune nel settore del progetto:

Nome

Cognome

C.F.

Luogo e data di nascita

Nome

Cognome

C.F.

Luogo e data di nascita

NB: inviare il CV in formato europeo datato e firmato dei formatori specifici entro il 05/02/2024

Se il formatore coincide con la figura di *olp* il cv occorre ugualmente

NON PIU' DI DUE FORMATORI

5) PROGETTAZIONE su TURISMO E PROMOZIONE DEL TERRITORIO

Attività:

- Supporto agli uffici di Ambito Turistico
- Comunicazione e promozione integrata attraverso strumenti specifici (portali, piattaforme dedicate, etc)
- Supporto Infopoint e Sportelli IAT – Informazione e Accoglienza Turistica
- Organizzazione eventi e iniziative promozionali
- Attività in raccordo con altri soggetti territoriali e dell'impresa turistica (associazioni, agenzie, etc).

1. Sede o sedi di servizio dei volontari (tra quelle per cui è stato richiesto l'accREDITAMENTO):

2. Operatore Locale di Progetto (OLP) – Figura responsabile dei volontari assegnati e che deve garantire 10 ore di presenza settimanali (una figura olp per sede)

NOME _____

COGNOME _____

TELEFONO _____

EMAIL _____

C.F. _____

Luogo e data di nascita _____

(si allega anche scheda OLP da compilare per il Dipartimento delle Politiche Giovanili e del Servizio Civile Universale)

3. Numero di operatori volontari richiesti per il progetto:

4. Attività che dovranno essere svolte dagli Operatori Volontari:



5. DATI DI CONTESTO DEL COMUNE DEL PROGETTO

| | | |
|---|----|----|
| AMBITO TURISTICO DI APPARTENENZA | | |
| | | |
| | | |
| PRESENZE TURISTICHE NEL PROPRIO AMBITO ANNO 2023 | | |
| | | |
| | | |
| SERVIZI | | |
| | | |
| Ufficio IAT | Si | No |
| N° Utenti IAT anno 2023 | | |
| Adesione a Make IAT | Si | No |
| N° Interazioni anno 2023 | | |
| | | |

STRUMENTI DI COMUNICAZIONE

| | | |
|--|----|----|
| Sito web | Si | No |
| N° utenti raggiunti | | |
| Social Network | Si | No |
| Tipologia Social Network | | |
| N° utenti raggiunti | | |
| Newsletter | Si | No |
| N° Iscritti Newsletter | | |
| Altri canali digitali (portali specifici, magazine online, etc.) | Si | No |
| Specificare quali | | |

6. Formatori Specifici interni al Comune, o altre figure esterne che operano in collaborazione con il Comune nel settore del progetto:

Nome

Cognome

C.F.

Luogo e data di nascita

Nome

Cognome

C.F.

Luogo e data di nascita



NB: inviare il CV in formato europeo datato e firmato dei formatori specifici entro il 05/02/2024
Se il formatore coincide con la figura di oip il cv occorre ugualmente
NON PIU' DI DUE FORMATORI