

ALLEGATO B -

SCHEDA PROPOSTA DIDATTICA

PIANO DELLE ATTIVITA' PER IL P.O.F. 2024-25

(compilare al PC la scheda per ogni proposta presentata IN VERSIONE ODT E PDF)

SCADENZA GIOVEDI' 24/04/2025

DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE/ENTE – DESCRIZIONE (massimo 3 righe - Garamond 12)

EURORISTORAZIONE SRL

TITOLO DELLA PROPOSTA DIDATTICA:

LETTURA DELLE ETICHETTE

AREA DI INTERVENTO in cui si colloca la proposta **(indicare solo 1 - quella prevalente)**

- ☐ (AMB): AMBIENTE e CONSUMO CONSAPEVOLE
- ☐ (CITT): CITTADINANZA – SENSO CIVICO e SOLIDARIETA'
- ☐ (CULT): ARTE – CULTURA e TURISMO
- ☐ (MUS): EDUCAZIONE MUSICALE
- ☐ (PS): PROMOZIONE DELLA SALUTE
- ☐ (SP): EDUCAZIONE MOTORIA e SPORT
- ☐ (COM): EDUCAZIONE ALLA COMUNICAZIONE
- ☒ (FA): FORMAZIONE DEGLI ADULTI (insegnanti ed educatori e genitori)

BREVE DESCRIZIONE DELLA PROPOSTA: (massimo 20 righe - Garamond 12)

APPROFONDIRE E SCOPRIRE COSA CONTENGONO I CIBI CHE NORMALMENTE CONSUMIAMO: INTERPRETAZIONI DELLE ETICHETTE, CARATTERISTICHE , INDICAZIONI OBBLIGATORIE E NON, CODICE A BARRE E SUO SIGNIFICATO.

OBIETTIVI: (massimo 10 righe - Garamond 12)

CREARE CONSAPEVOLEZZA ALIMENTARE E CONPRENSIONE DEGLI ASPETTI CHE STANNO ALLA BASE DELLE SCELTE NUTRIZIONALI E DI SICUREZZA ALIMENTARE

ATTIVITA' PROPOSTE: (massimo 10 righe - Garamond 12)

ILLUSTRAZIONE E SPIEGAZIONE DELLE ETICHETTE DI PRODOTTI COMUNEMENTE UTILIZZATI CON POSSIBILITA' DI PORTARE DA CASA ETICHETTE DI PRODOTTI CHE NORMALMENTE CONSUMA E RELATIVA LETTURA E SPIEGAZIONE

ELEMENTI INNOVATIVI ed ORIGINALI della PROPOSTA: (massimo 10 righe - Garamond 12)

APPROCCIO AGLI ALIMENTI E CONOSCENZA DEGLI STESSI ATTRAVERSO LETTURA DELLE

ETICHETTE E IL LORO SIGNIFICATO, PER AGGIUNGERE CONSAPEVOLEZZA DEGLI ALIMENTI CHE METTIAMO SULLE NOSTRE TAVOLE.

RIVOLTA A: (è possibile contrassegnare più caselle. Se non si rivolge a tutte le classi indicare quelle a cui la proposta si rivolge)

- ☐ SCUOLE DELL'INFANZIA _____
- ☐ SCUOLE PRIMARIE – CLASSI _____
- ☐ SCUOLE SECONDARIE di 1° grado – CLASSI _____
- ☐ SCUOLE SECONDARIE di 2° grado – CLASSI _____
- ☒ ADULTI: n° _____

NUMERO INDICATIVO degli INCONTRI PREVISTI e DURATA del SINGOLO INCONTRO:

n° 1 incontri da n° 2 ore ciascuno

ORE DI DURATA COMPLESSIVA degli INCONTRI: n° ____ 1 DI 2 ____ ore

PERIODO DI SVOLGIMENTO:

da GENNAIO a MAGGIO – DATE DA CONCORDARE

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE:

- ☒ LABORATORIO
- ☒ IN CLASSE - PALESTRA
- ☒ VIDEOLEZIONI
- ☒ USCITA SUL TERRITORIO
- ☒ ALL'APERTO
- ☒ VISITA

NUMERO COMPLESSIVO di CLASSI O ADULTI CHE SI INTENDONO COINVOLGERE:
n° DA DEFINIRE SULLA BASE DELLE ADESIONI E DEL LUOGO DI INCONTRO IDENTIFICATO

☒ ATTIVITA' GRATUITA

☐ CON CONTRIBUTO PER SINGOLO UTENTE € _____ riferito al complessivo degli incontri proposti

REFERENTE DELL'ATTIVITA' per contatti e informazioni (da inserire nell'opuscolo)

NOME e COGNOME ____ SABRINA MORESSO _____

MAIL: __sabrina.mosesso@euroristorazione.it_____

TELEFONO: _320/4809112_____

ALTRE EVENTUALI INDICAZIONI o INFORMAZIONI UTILI

(massimo 4 righe Garamond 12)

(mettere spunta in tutte e due le caselle)

Privacy

X Autorizzo il trattamento dei dati personali inseriti nel presente modulo in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

X letta l'informativa della privacy ai links:

<https://www.comune.rivoli.to.it/privacy/>

<https://www.comune.rivoli.to.it/privacy-policy/>

**Data e Firma del Presidente/Legale Rappresentante
timbro Associazione/Ente Proponente**

La dichiarazione deve essere obbligatoriamente corredata da fotocopia perfettamente leggibile e in corso di validità del documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.