

ALLEGATO B - **SCHEDA PROPOSTA DIDATTICA**
PIANO DELLE ATTIVITA' PER IL P.O.F. 2025-26
(compilare al PC la scheda per ogni proposta presentata IN VERSIONE ODT E PDF)
SCADENZA GIOVEDI' 24 APRILE 2025

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

LabXRivoli APS

TITOLO DELLA PROPOSTA DIDATTICA:

Alla scoperta dei luoghi della Resistenza a Rivoli

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

- ☐ **(AMB): AMBIENTE e CONSUMO CONSAPEVOLE**
- ☒ **(CITT): CITTADINANZA GLOBALE – PACE – DIRITTI 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)**

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

Percorso per la città in forma di audioguida o con accompagnamento di un esperto per scoprire la storia della Resistenza a Rivoli

OBIETTIVI: (massimo 10 righe - Garamond 12)

- Scoprire la città in cui si vive
- Camminare per la città come modo di visitarla

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

La proposta prevede un'ora e mezza circa di camminata per la città accompagnati da un esperto in tema di Resistenza, alla scoperta dei luoghi simbolo della Resistenza a Rivoli e di aneddoti poco noti.

Percorso adatto alle scuole secondarie ma a richiesta anche fruibile da 4° e 5° primaria

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

I percorsi sono audioguidati e/o accompagnati.

Prevedono l'utilizzo di smartphone e cuffie per scoprire come la tecnologia può essere veicolo di scoperta della città.

Per i più piccoli il percorso viene adattato e la narrazione resa compatibile con l'età.

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° ____1-2____ ore ciascuno

ORE DI DURATA COMPLESSIVA degli INCONTRI: n° ____1-2____ ore a classe

PERIODO DI SVOLGIMENTO:

dal ____01/03/26____ al ____31/05/26____

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° _____

☒ 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 ____MARCO BUTERA____

MAIL: ____marco.butera@labxrivoli.it____

TELEFONO: ____3475372059____

ALTRE EVENTUALI INDICAZIONI o INFORMAZIONI UTILI

(massimo 4 righe Garamond 12)

(mettere spunta in tutte e due le caselle)

Privacy

☒ 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.

☒ 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

Rivoli, 22.04.2025

LABX RIVOLI

Mason Meidtr

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.