

Volontari all'arrembaggio: scheda di Progetto

Titolo del progetto	“Adolescenti e volontariato: un'estate alla scoperta dell'Altro”
Data inizio attività	Fine Giugno
Data fine attività	Fine Agosto
Ente accogliente	San Vincenzo de' Paoli di Lugo, Gruppo Giovani-Conferenza S.Chiara
Sede e riferimenti dell'ente richiedente (indirizzo, tel.)	Società di San Vincenzo De Paoli, Piazza Girolamo Savonarola, 1 Lugo
Recapiti mail, tel., cell. dell' Ente	Marco Penazzi 3478271255
Referente responsabile per l'ente	Marco Penazzi
Breve descrizione dell'organizzazione	O.N.L.U.S. Iscritta al registro associazioni volontariato in data 05/03/2009
Giorni della settimana ed orari previsti (DURATA MASSIMA DEL PROGETTO: 3 SETTIMANE, PER UN MINIMO DI 25 ORE ED UN MASSIMO DI 75 ORE)	3h al giorno/3-4 giorni a settimana, per un periodo di tempo di due mesi (fine giugno-fine agosto)
Descrizione del progetto (n° volontari, n° ore.....)	4 adolescenti italiani volontari e 4 MSNA (Minori stranieri non accompagnati), accolti presso la Papa Giovanni XXIII di Lugo (RA) Questo progetto nasce da una doppia necessità: quella di coinvolgere quattro ragazzi adolescenti di Lugo, che manifestano il desiderio di svolgere attività di volontariato durante il periodo estivo e quella di quattro coetanei accolti presso la Papa Giovanni XXIII di Lugo, di poter essere coinvolti e integrati nella società. Inclusione sociale dei MSNA, scambio linguistico-culturale, amicizia
Attività da svolgere e mansioni dei volontari	sport, lezioni di computer, lezioni di lingua, ecc...

Luogo/luoghi in cui verrà svolta l'attività Se più di una, indicare i giorni e gli orari in cui il volontario è presente in ogni singola sede (riportare l'indirizzo preciso).	Presso la Casa Papa Giovanni XXIII di Lugo,
Tutor dei volontari <i>(indicare i riferimenti telefonici e e-mail effettivamente utilizzati)</i>	Nome: Giulia Cognome: Venturini Indirizzo: Telefono: Fax: Cell.: E-mail:
Eventuale tutor alternativo dei volontari <i>(indicare i riferimenti telefonici e e-mail effettivamente utilizzati)</i>	Nome: Cognome: Indirizzo: Telefono: Fax: Cell.: E-mail:
L'Ente accogliente/associazione si impegna a provvedere alla copertura assicurativa (infortunio e responsabilità civile contro terzi) per il/i volontario/i	

Data: 19/06/2015

Per l'ente accogliente
