

SCHEMA DI PROPOSTA DI OFFERTA FORMATIVA

L'offerta formativa della fattoria didattica deve essere coerente con l'orientamento produttivo aziendale e finalizzata alla conoscenza del territorio rurale e delle produzioni agroalimentari. Essa deve essere elaborata in relazione ai bisogni dell'utenza. In base all'art. 23 della l. r. n. 4/2009, l'operatore di fattoria didattica presenta alla Provincia competente la proposta di offerta formativa utilizzando lo schema sottostante per ogni percorso didattico proposto.

Fattoria didattica	GERMOGLIO S.a.s.
Provincia	Modena

TITOLO E BREVE DESCRIZIONE: CACCIA AL TESORO "GUSTOSO" Percorso di Educazione Storico-Alimentare
--

OBIETTIVI Insegnare con il gioco le proprietà più comuni degli alberi da frutto e dei loro frutti e riscoprire le saghe che raccontavano i nostri antenati sugli esseri magici che si nascondono tra le loro foglie. Camminando fra le coltivazioni possiamo incontrare e conoscere inoltre alcuni alberi centenari cresciuti nelle nostre terre; riconoscere e gustare i frutti antichi e quelli coltivati; cercare, annusare e toccare le erbe spontanee commestibili, e, strada facendo, presentarle ai bimbi secondo diversi aspetti: curativi, estetici, mitologici o tradizione popolare. I bambini delle elementari o medie inferiori nel pomeriggio possono essere coinvolti in una grande caccia al Tesoro...Verde!

DURATA
1/2 giornata <input checked="" type="checkbox"/> 1 giornata <input checked="" type="checkbox"/> Più giorni <input type="checkbox"/>

TIPOLOGIA DEI VISITATORI/UTENTI
Classi <input checked="" type="checkbox"/> gruppi di adulti <input checked="" type="checkbox"/> famiglie <input checked="" type="checkbox"/> disabili <input type="checkbox"/>

ETÀ DEI VISITATORI/UTENTI
scuola materna <input checked="" type="checkbox"/> scuola primaria <input checked="" type="checkbox"/>
scuola secondaria I grado <input checked="" type="checkbox"/> secondaria II grado <input type="checkbox"/>
adulti <input checked="" type="checkbox"/> anziani <input type="checkbox"/>

PERIODO DELL'ANNO IN CUI SI PUO' SVOLGERE L'ATTIVITA' mesi da Luglio a Ottobre

SPAZI AZIENDALI DEDICATI E RELATIVE ATTREZZATURE: visita sul campo. Schede di riconoscimento lungo il percorso, fotografie delle piante interessate e, ovviamente, materiale di interesse sul campo, dal vivo per bambini ed educatori.
--

DISPONIBILITÀ RICETTIVA/CAPACITÀ DI ACCOGLIENZA GIORNALIERA: (numero massimo di utenti per visita) 25 – 30 bambini o adulti

NUMERO DI ADDETTI/COLLABORATORI DI CUI SI AVVALE L'OPERATORE PER IL PERCORSO DIDATTICO: uno
--

MANIPOLAZIONE DI PRODOTTI ALIMENTARI	Sì	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>
ASSAGGI, SPUNTINI, MERENDE	Sì	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
A base di pane, frutti di stagione, succhi di uva, marmellate e miele				

STRUTTURE DI ACCOGLIENZA				
Spazi all'aperto	<input checked="" type="checkbox"/>	Locali e ambienti coperti	Sala ristoro	<input type="checkbox"/>

STRUMENTI DIDATTICI							
lavagna luminosa	<input type="checkbox"/>	proiettore	<input type="checkbox"/>	TV/ computer	<input type="checkbox"/>	altro	<input type="checkbox"/>
Specificare _____							
Materiale didattico proprio	Sì	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>			
Se sì, indicare quale		schede informative <input checked="" type="checkbox"/>					

SICUREZZA				
Assicurazione ¹ : indicare massimale _____=500.000,00= euro				
Cassetta Pronto Soccorso con attrezzature in buono stato di conservazione	Sì	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Estintore nei locali destinati all'attività	Sì	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Requisiti igienico/sanitari per manipolazione e preparazione degli alimenti	Sì	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>

ALTRE INFORMAZIONI					
L'azienda è agrituristica	Sì	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	
Attività agrituristiche svolte:					
ristorazione	<input type="checkbox"/>	alloggio	<input type="checkbox"/>	attività culturali/ricreative	<input type="checkbox"/>
Aderisce a progetti/certificazioni di qualità	Sì	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	
Aderisce a Consorzi di tutela dei prodotti	Sì	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	
Se sì quali _____					
Associazione di Categoria alla quale è iscritta l'azienda					
(dato facoltativo) ___CIA					

Firma

¹ Se già stipulata all'atto della domanda di iscrizione all'elenco.