

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. Savignano sul Panaro
Provincia	Modena

TITOLO E BREVE DESCRIZIONE: I CALANCHI DI ARGILLA o Calanco Amico Progetto di Educazione Ambientale
--

OBIETTIVI Far conoscere un ambiente paesaggistico naturale tipico dell'Appennino Modenese e stimolare al piacere della sua conoscenza attraverso un'ampia visione di argomenti: storico-culturali (cosa si coltivava una volta e cosa oggi in questi terreni poveri), scientifici, alchemici, archeologici, ecc... Si inizia con una visita guidata ai piedi dei CALANCHI presenti nella fattoria; si tocca con mano l'argilla; si cercano i piccoli reperti fossili che essa contiene e porta alla luce per merito dell'erosione degli agenti atmosferici (pioggia, gelo, vento, sole). Poi si scende in fattoria e ci si appresta a conoscere meglio il materiale ARGILLA manipolandone delle ciotole o dei boccali come facevano i ns. antenati (ogni bimbo porterà a scuola ciò che costruisce). Sarà possibile visionare diversi tipi di argilla: verde, bianca, ecc.; diversi oggetti prodotti con l'argilla: mattoni, vasellame; o a base di argilla: fanghi termali, saponi, dentifrici, ecc. Con questo percorso tentiamo di far comprendere ai visitatori il valore del rispetto della Natura e far sì che siano sempre più stimolati a voler conoscere cosa li circonda; inoltre si tenta di avvicinarli all'antica conoscenza medica popolare che usava impiastri di argilla (o grassi) con erbe, radici e frutti per il "pronto soccorso" povero sia degli uomini che degli animali.

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 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 Marzo a Ottobre

SPAZI AZIENDALI DEDICATI E RELATIVE ATTREZZATURE: visita sul campo, Porticati esterni

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 No
ASSAGGI, SPUNTINI, MERENDE Sì No
A base di pane, frutti di stagione, succhi di uva, marmellate e miele

STRUTTURE DI ACCOGLIENZA

Spazi all'aperto Locali e ambienti coperti Sala ristoro

STRUMENTI DIDATTICI

lavagna luminosa proiettore TV/ computer altro

Specificare _____

Materiale didattico proprio Sì No

Se sì, indicare quale schede informative

SICUREZZA

Assicurazione¹: indicare massimale ____=500.000,00= euro

Cassetta Pronto Soccorso con attrezzature in buono stato di conservazione Sì No

Estintore nei locali destinati all'attività Sì No

Requisiti igienico/sanitari per manipolazione e preparazione degli alimenti Sì No

ALTRE INFORMAZIONI

L'azienda è agrituristica Sì No

Attività agrituristiche svolte:

ristorazione alloggio attività culturali/ricreative

Aderisce a progetti/certificazioni di qualità Sì No

Aderisce a Consorzi di tutela dei prodotti Sì No

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.