

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 colori della SALUTE nei Frutti della Terra Progetto di Educazione Alimentare
--

<p>OBIETTIVI Attraverso 2 diversi momenti di lavoro, esplorativo e creativo, si consiglierà i bambini a nutrirsi più volte al giorno con frutti e verdure crudi.</p> <p>I bambini saranno invitati a raccogliere i <i>colori della natura</i> (e a fare attenzione ai colori di cui la natura si veste in ogni stagione dell'anno o ambiente in cui ci troviamo a vivere) durante una passeggiata nei campi che aprirà l'esperienza della giornata di lavoro in fattoria.</p> <p>Li si introdurrà alle proprietà benefiche di questi attraverso il <i>gioco dei colori della salute</i> e facendo provare loro il sapore di ogni <i>colore della salute</i> con l'assaggio dei frutti e verdure di stagione che avranno a disposizione. Tutti i 5 sensi saranno coinvolti nelle esperienze che faranno perché proveranno le differenze dei prodotti con tatto, olfatto, gusto, udito oltre che vista e, verso la fine dell'incontro, saranno invitati ad usare frutti e verdure e/o erbe aromatiche (che prima avranno assaggiato) per dipingere ciò che è stato ispirato dal lavoro fatto insieme. Questa sarà un'occasione per far comprendere, soprattutto ai piccoli visitatori che anche con i materiali poveri che abbiamo a disposizione tutti i giorni si possono realizzare belle cose e che non c'è sempre bisogno di oggetti di marche famose per divertirsi e per vivere....</p>
--

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 type="checkbox"/> famiglie <input 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 type="checkbox"/> secondaria II grado <input type="checkbox"/>
adulti <input 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. Attività creative in aula didattica

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.