Allegato 2

CHECK-LIST SOPRALLUOGHI
CENTRI ESTIVI

Data sopralluogo

Orario dalle alle

Nominativo di chi effettua il sopralluogo

SERVIZIO INFANZIA, ATTIVITÀ EDUCATIVE, LUDICHE E FORMATIVE		QUARTIERE
SEDE	INDIRIZZO:	
FASCIA	OBBLIGO ☐	INFANZIA ☐
N. minori iscritti/e	N. minori presenti	

Personale	**Nominativi comunicati**	presente	non presente
n. animatori _____		☐	☐
n. educatori di sostegno _____		☐	☐
n. ausiliari _____		☐	☐
n. esecutori comunali _____		☐	☐
Coordinatore/coordinatrice		☐	☐

	sì	no
È rispettato il rapporto numerico animatori/trici/bambini/e	☐	☐
È rispettato il rapporto numerico educatori/trici/bambini/e con disabilità	☐	☐

NOTE

CONTESTO EDUCATIVO

Materiali	sì	no
Il materiale consumabile per le attività previste dal programma è in numero sufficiente per ogni gruppo	☐	☐
Il servizio di pulizia ordinaria e straordinaria è effettuato con prodotti e materiali che rispondono alle specifiche tecniche di cui al DM n. 51 del 29/01/2021 (CAM) come da capitolato CE	☐	☐

Spazi	sì	no
Le aule sono pulite ed in ordine	☐	☐
I bagni sono puliti ed in ordine	☐	☐
Lo spazio esterno è curato e pulito	☐	☐
Lo spazio esterno ed interno è ben delimitato e sicuro	☐	☐

Programma delle attività	sì	no
Il programma è stato presentato ai genitori nei modi (in presenza o a distanza) previsti dal capitolato dei CE	☐	☐
Le attività in sede sono organizzate come previsto da programma giornaliero in coerenza con la metodologia proposta e gli obiettivi del capitolato dei CE	☐	☐
Le attività fuori sede sono organizzate come previsto da programma giornaliero in coerenza con la metodologia proposta e gli obiettivi del capitolato dei CE		
Le attività svolte dai minori con disabilità risultano adeguate (inclusione, sicurezza, ecc.)	☐	☐
Il clima è sereno e partecipativo	☐	☐

Note:

Somministrazione pasti	sì	no
I coperti necessari per la consumazione del pasto sono in materiale biodegradabile compostabile	☐	☐
Il pasto in sede rispetta il menù previsto dal capitolato fornitura pasti dei centri estivi comunali ed eventuali modifiche richieste dall'A.C.	☐	☐
Il pranzo a sacco rispetta il menù di cui al capitolato fornitura pasti dei centri estivi comunali	☐	☐
Il menù è stato messo a disposizione delle famiglie	☐	☐
Il menù è stato esposto in copia cartacea all'interno della sede del CE	☐	☐
Il personale del centro estivo comunica con puntualità il piano mensa	☐	☐
Il prospetto giornaliero dei pasti corrisponde alle effettive presenze	☐	☐

Sono rispettate le diete speciali	☐	☐
Sono rispettati gli orari di consegna del pasto in sede	☐	☐
Sono rispettati gli orari di consegna del pasto fuori sede	☐	☐
Il personale ausiliario indossa apposito camice distinto dai lavori di pulizia e cuffia	☐	☐
Il personale ausiliario non indossa anelli, bracciali, monili, orecchini, piercing e similari	☐	☐

Note:

Sicurezza	**Sì**	**NO**
È presente ed affisso il piano di emergenza	☐	☐
È presente la piantina con il piano di evacuazione e presidio antincendio	☐	☐
L'accesso alla struttura è sicuro e monitorato	☐	☐
Il personale presente è reso riconoscibile da apposito tesserino identificativo	☐	☐
Al momento del sopralluogo è presente personale con formazione specifica in tema di antincendio e di primo soccorso	☐	☐
Il personale è dotato dei DPI nel caso in cui risulti necessario	☐	☐
È presente la cassetta del pronto soccorso (DM 388/03)	☐	☐
E' presente il contenuto minimo - non scaduto - nella cassetta pronto soccorso (DM 388/03)	☐	☐

Note:

Firenze, lì…….

Il verbalizzante

_____

Il Gestore, per presa visione

_____