

**MODULO SCHEDA AZIENDALE DESCRITTIVA**

Provincia di .....  
Denominazione azienda agricola .....

**FORMAZIONE AGRICOLTORI**

Referente attività didattiche.....  
Corso di formazione di base ..... anno .....  
Corso di aggiornamento ..... anno .....  
Anni di svolgimento di attività didattica: .....

**TIPOLOGIA AZIENDALE**

L'azienda agricola è situata in:  
pianura  collina  montagna  vicino alla città  vicino a un fiume/lago  all'interno di  
parchi o aree protette

Superficie totale dell'azienda agricola (ettari) .....  
di cui SAU ..... boschi ..... altro .....

Cosa si coltiva in azienda? cereali  foraggere  ortaggi  officinali  frutta  vigneto   
olivo  fiori  altro.(specificare) .....

Animali allevati? Sì  No   
Se sì, quali? bovini  ovini  caprini  equini  suini  api  animali da cortile   
altri ( specificare) .....

Si effettuano trasformazioni sui prodotti? Sì  No   
Se sì, quali?.....

L'azienda agricola è a conduzione:  
biologica  in conversione  biodinamica  da quale anno ..... organismo  
di controllo .....  
integrata  da quale anno.....  
convenzionale

L'azienda è agrituristica? Sì  No

Tipologia dell'agriturismo:  
ristorazione  alloggio  attività culturali/ricreative   
Aderisce a programmi/Consorzi di qualità dei prodotti Sì  No   
Se sì, quali? .....

Modalità di vendita dei prodotti  
Cooperative  diretta  consorzio  altro  .....  
.....

LE ATTIVITÀ DIDATTICHE

Addetti dell'azienda per attività didattiche.....

Eventuali collaboratori esterni (per attività didattiche).....

Tipo di pubblico accolto: scuole  famiglie  anziani  gruppi di interesse

Nel caso di accoglienza di scuole specificare la capacità di accoglienza giornaliera:  
n° bambini/ragazzi.....

Disponibilità a recarsi in aula presso la scuola Sì  No

Percorsi didattici proposti

Elenco dei titoli: esempio "Il pane" o "I cereali" o "Dal chicco al pane" etc.  
Specificare se il percorso può essere svolto solo in specifici periodi dell'anno.

|    | <b>Titolo percorso</b> | <b>Classe di età</b> | <b>Periodo (dal/al)</b> |
|----|------------------------|----------------------|-------------------------|
| 1. |                        |                      |                         |
| 2. |                        |                      |                         |
| 3. |                        |                      |                         |
| 4. |                        |                      |                         |
| 5. |                        |                      |                         |
| 6. |                        |                      |                         |

SERVIZI OFFERTI ALLE SCOLARESCE

Periodo di accoglienza:  
tutto l'anno  oppure dal ..... al .....

Ristorazione: Sì  No  tipo .....

Pernottamento: Sì  No  n° posti letto .....

Servizi igienici dedicati agli ospiti: Sì  No

Servizi per i disabili: Sì  No

Tempi di visita: ½ giornata  giornata intera  più giorni  settimana  campi scuola

Raggiungibile da autobus? Sì  No

Da mezzi pubblici? Sì  No

Distanza tra il parcheggio e l'azienda ( tratto di strada da percorrere a piedi).....

Strutture di accoglienza:

Spazio/Aula attrezzata  DESCRIZIONE

Aree per ristoro  DESCRIZIONE

Area ricreativa  DESSCRIZIONE

Strumenti didattici?

Lavagna luminosa  proiettore  TV  computer  attrezzature specifiche per i laboratori  
.....Altro(specificare)

Materiale didattico proprio? Sì  No

Se sì, quale? .....

ALTRO

Assicurazione di responsabilità civile a copertura da tutti i rischi connessi con le visite e le attività educative, compresi quelli derivanti dall'eventuale somministrazione di alimenti:

Sì  No

se si indicare massimale.....

Dotazione minima di pronto soccorso (secondo quanto previsto dal Decreto Ministeriale n. 388/2003) Sì  No

Presenza di spazi adeguati e delimitati per la colazione e/o merenda

Sì  No

Presenza di spazi adeguati e delimitati e per le attività ricreative

Sì  No

Data .....

Firma .....