**MODULO DI PARTECIPAZIONE ALLA XIV EDIZIONE**

**DEL PREMIO NAZIONALE NATI PER LEGGERE**

**Sezione: *Pasquale Causa***

**Partecipazione alle edizioni passate (se sì, in quali anni):**

**Nome referente:**

**Cognome referente:**

**Indirizzo mail:**

**Nome e cognome del pediatra:**

**Indirizzo studio medico:**

**Regione:**

**Provincia:**

**Cap:**

**Telefono:**

**Data ufficiale di inizio attività:**

**Numero di bambini assistiti tra 0 e 5 anni:**

**Numero di famiglie con bambini tra 0 e 5 anni sensibilizzate sui benefici della lettura ad alta voce dall'inizio dell'attività (indicare il periodo di riferimento, p.e. 2004-2009):**

**Parla ai genitori dei benefici della lettura (sì/no; se sì dettagliare la risposta):**

**Consiglia ai genitori di leggere ad alta voce durante i bilanci di salute (sì/no; se sì dettagliare la risposta):**

**Invita i genitori a frequentare la biblioteca (sì/no; se sì dettagliare la risposta):**

**Dona il libro ai bambini a tutti i bilanci di salute (sì/no; se sì dettagliare la risposta):**

**Consegna ai genitori il pieghevole e/o i segnalibri (sì/no; se sì dettagliare la risposta):**

**Consegna altro materiale (indicare) (sì/no; se sì dettagliare la risposta):**

**Valuta lo sviluppo del bambino con il libro (sì/no; se sì dettagliare la risposta):**

**Organizza incontri formativi sui benefici della lettura per gruppi di genitori in ambulatorio (sì/no; se sì dettagliare la risposta):**

**Presenza di libri nella sala d’attesa dell’ambulatorio (sì/no; se sì dettagliare la risposta):**

**Presenza di bibliografia consigliata nella sala d’attesa dell’ambulatorio (sì/no; se sì dettagliare la risposta):**

**Lettori volontari in sala d’attesa (sì/no; se sì dettagliare la risposta):**

**Esposizione del manifesto NPL (sì/no; se sì dettagliare la risposta):**

**Esposizione di informazioni sulla biblioteca (apertura, attività) (sì/no; se sì dettagliare la risposta):**

**Partecipazione a gruppi multidisciplinari che curano il progetto sul territorio (sì/no; se sì dettagliare la risposta):**

**(collaborazione con biblioteche o altri enti)**

**Reperimento di fondi (sì/no; se sì dettagliare la risposta):**

**Autofinanziamento (sì/no; se sì dettagliare la risposta):**

**Partecipazione in qualità di relatore ad incontri pubblici per la diffusione del progetto (sì/no; se sì dettagliare la risposta):**

**Partecipazione a eventi formativi in qualità di relatore (sì/no; se sì dettagliare la risposta):**

**Descrizione dei materiali allegati:**

Allegato 1

Allegato 2

Allegato 3