**MODULO DI PARTECIPAZIONE ALLA XIV EDIZIONE**

**DEL PREMIO NAZIONALE NATI PER LEGGERE**

**Sezione: *Reti di libri***

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

**Nome referente progetto**:

**Cognome referente progetto**:

**Indirizzo mail**:

**Ente candidato**:

**Indirizzo dell’ente candidato**:

**Regione**:

**Provincia**:

**Cap**:

**Telefono**:

**Titolo del progetto**:

**Tipologia progetto** (se consolidato o esordiente):

*Un progetto è consolidato se attivo da almeno 5 anni*

**Anno di avvio del progetto**:

**Popolazione area coinvolta**:

**Diffusione di materiali a stampa** (sì/no; se sì dettagliare la risposta):

*(fornito dal Coordinamento nazionale e/o stampato in proprio)*

**Punti di diffusione** (sì/no; se sì dettagliare la risposta):

*(presenza di manifesto NPL in luoghi pubblici, studi pediatrici, ecc.)*

**Disponibilità di materiale informativo in lingua straniera** (sì/no; se sì dettagliare la risposta):

**Presenza di riviste specializzate** (sì/no; se sì dettagliare la risposta)

*(Un pediatra per amico, LiBeR, ecc.)*

**Creazione di siti web** (sì/no; se sì dettagliare la risposta):

**Informazioni sul progetto durante i corsi di preparazione al parto, azioni tese a coinvolgere i genitori di bambini 0-3 anni** (sì/no; se sì dettagliare la risposta):

**Dono del libro** (sì/no; se sì dettagliare la risposta):

*(in quale modo avviene, chi lo effettua personalmente, quale libro è stato scelto e quante copie sono state regalate)*

**Formazione continua degli operatori** (sì/no; se sì dettagliare la risposta):

*(quantificare e specificare le attività svolte)*

**Formazione dei lettori volontari** (sì/no; se sì dettagliare la risposta):

**Coinvolgimento e formazione degli specializzandi in pediatria** (sì/no; se sì dettagliare la risposta):

**Coinvolgimento e formazione degli studenti delle scuole superiori e di Scienze della formazione** (sì/no; se sì dettagliare la risposta):

**Dotazione della biblioteca** (sì/no; se sì dettagliare la risposta):

*(disponibilità di fondi per aggiornare il patrimonio librario)*

**Presenza di libri negli studi pediatrici e in altre strutture sanitarie** (sì/no; se sì dettagliare la risposta):

**Collaborazioni con asili nido e scuole dell'infanzia per favorire la circolazione dei libri** (sì/no; se sì dettagliare la risposta):

**Sinergie con il regionale e il nazionale** (sì/no; se sì dettagliare la risposta):

**Protocolli di intesa interistituzionali** (sì/no; se sì dettagliare la risposta):

**Finanziamenti formalizzati con enti o sponsor** (sì/no; se sì dettagliare la risposta):

**Attività particolari svolte nell'ultimo anno** (sì/no; se sì dettagliare la risposta):

**Descrizione dei materiali allegati**:

Allegato 1

Allegato 2

Allegato 3

Allegato 4

Allegato 5