PEC

Tipo E-mail PEC

Da - - < comune.campobasso.ambitosociale@pec.it >

A
< comune.baranellocb@legalmail.it >
< comune.bussocb@legalmail.it >
< comune.casalciprano@pec.it >
< comune.castelbottacciocb@legalmail.it >
< comune.castellinodelbifernocb@legalmail.it >
< comune.castropignano@pec.it >
< comune.ferrazzanocb@legalmail.it >
< comune.fossaltocb@legalmail.it >
< comune.mirabellosanniticocb@legalmail.it >
< comune.molisecb@legalmail.it >
< comune.montaganocb@pec.it >
< comune.oratinocb@legalmail.it >
< comune.petrellatifernina@pec.it >
< comune.ripalimosanicb@legalmail.it >
< comune.roccavivaracb@legalmail.it >
< comune.santangelolimosano@pec.leonet.it >
< comune.torelladelsanniocb@legalmail.it >
< comune.vinchiaturocb@legalmail.it >
< comunedipietracupa@pec.it >
< comunelimosano.cb@postecert.it >
< comunelucito.utc@legalmail.it >
< comunesanbiase.cb@postecert.it >
< duroniacomune@postecert.it >
< info@pec.comunedisalcito.it >
< protocollo.trivento@pec.it >

COMUNE DI FERRAZZANO
Prot. 2017/4291 del 07-07-2017
Sezione:ARRIVO
Classificazione:7.13.0

Oggetto Summer Cump: Comuni divertimenti ...2017

Mercoledì 28-06-2017 09:51:00

Il Sindaco del Comune di Campobasso, per il tramite dell'Assessorato alle politiche per il sociale e giovanili, rende noto che, unitamente all'Ambito Territoriale Sociale di Campobasso organizzerà anche quest'anno, un campus dal titolo "SUMMER CAMP: COMUNI DIVERTIMENTI.....2017", giunto alla settima annualità, rivolto a 50 ragazzi, di età compresa tra i 5 e i 13 anni residenti nei Comuni afferenti all'Ambito Territoriale Sociale di Campobasso **con un'attenzione particolare per i soggetti diversamente abili**,
la cui frequenza sarà garantita grazie all'affiancamento del personale addetto all'assistenza disabili del Comune di Campobasso, nonché dei volontari del Servizio Civile del progetto "Arancio Molise" e, da quest'anno, anche grazie alla presenza di un operatore OSA (Operatore Socio Assistenziale) che ha, sostanzialmente l'obiettivo di migliorare le condizioni di vita dei soggetti in stato di necessità, prestando aiuto e assistenza e favorendo il massimo grado di autonomia personale.

Le attività verranno svolte presso i locali dell'ex ONMI di via Muricchio e, inoltre, sono previste diverse giornate in piscina e le seguenti escursioni:

- Montedimezzo,
- Salcito – Morgia dei Briganti
- Borrello (CH) – Cascate del Verde
- Pietracupa

La partecipazione è gratuita per i minori il cui nucleo familiare presenti un valore ISEE 2017 fino ad € 5.000,00, mentre è dovuta la quota di € 10,00 per valori ISEE superiori ad € 17.000,00.

Per i nuclei familiari con ISEE compreso tra 5.001,00 e 17.000,00, è

dovuta una quota di partecipazione, calcolata sempre sulla quota massima di € 10,00 a settimana, per ragione direttamente proporzionale allo stesso ISEE.

Il campus si svolgerà dal 26 giugno al 31agosto 2017, dalle ore 8.00/8:30 alle ore 13.00/13:30, con una interruzione nella settimana di ferragosto.

Le istanze di partecipazione, dovranno essere redatte su apposita modulistica disponibile presso: lo Sportello del Settore Servizi Sociali, l'URP e sul sito internet del Comune di Campobasso (www.comune.campobasso.it), il sito dell'Ambito sociale (www.ambitosocialecb.it) nonché presso tutti gli uffici di cittadinanza dei comuni afferenti l' ATS n.1

Di tutte le istanze pervenute verrà redatto un apposito elenco, continuamente aggiornato, con l'indicazione dell'ordine di arrivo e del periodo indicato che, in prima fruizione, non potrà essere superiore a n. 2 settimane, anche non consecutive.

La prosecuzione del servizio, in aggiunta alle due settimane iniziali, sarà valutata solo in caso di disponibilità di posti e, comunque, solo dopo aver dato priorità alle richieste rimaste insoddisfatte.

PER QUALSIASI INFORMAZIONE CI SI PUO' RIVOLGERE ALLA DOTT.SSA POLISENA TEL . 0874405554

Allegati:
Scheda_iscrizione.doc

Dati Tecnici:
smime.p7s testo_email.html message.eml sostitutiva.xml Daticert.xml

Cognome e nome_____C.I_____

AUTORIZZAZIONI

- Il sottoscritto/a autorizzo/a l'A.T.S. al trattamento dei dati personali e di quelli del proprio/i figlio/i nel rispetto del D.Lgs 30/06/2003, n. 196 T.U. sulla privacy.

DATA_____ FIRMA_____

- Durante il Campus i ragazzi potranno essere soggetti a fotografie, interviste, riprese audio-visive da parte degli operatori al fine di testimoniare lo svolgimento delle attività, semplicemente per scopo ludico o per pubblicizzare quanto realizzato su stampa o media. Acconsento alla realizzazione e divulgazione delle foto o riprese di cui sopra.

DATA_____ FIRMA_____

NB: E' prevista per tutti i bambini una polizza assicurativa.

Data_____ Firma_____

Rapporto di parentela_____

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Certificato medico del/dei minori
- Copia tesserino sanitario del/dei minori
- Copia documento di riconoscimento del/dei genitori – tutore – persona indicata al ritiro del minore se diversa dai soggetti predetti
- ISEE

Indicare l'ordine di preferenza delle settimane da frequentare

1° settimana dal 19 giugno al 23 giugno ○
2° settimana dal 26 giugno al 30 giugno ○
3° settimana dal 03 luglio al 07 luglio ○
4° settimana dal 10 luglio al 14 luglio ○
5° settimana dal 17 luglio al 21 luglio ○
6° settimana dal 24 luglio al 28 luglio ○
7° settimana dal 31 luglio al 04 agosto ○
8° settimana dal 07 agosto all'11 agosto ○
9° settimana dal 14 agosto al 18 agosto (CHIUSURA)
10° settimana dal 21 agosto al 25 agosto ○
11° settimana dal 28 agosto al 31 agosto ○

NB: Tutti i bambini sono invitati a frequentare il Campus il giorno della festa conclusiva che si terrà presumibilmente il 31 agosto 2017, evento che vuole significare un momento di vicinanza e comunione dei ragazzi con la propria rete familiare e parentale, attraverso un intrattenimento ludico e giocoso.

PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO DEL MINORE
(diverse da genitori/tutore

Cognome e nome_____C.I._____

Prot. N°

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CAMPUS ESTIVO "SUMMER CAMP: COMUNI DIVERTIMENTI..... 2017".

DATI DEL RAGAZZO

Cognome e nome_____

Nato a_____ il_____

Residente a_____

Indirizzo_____

Codice Fiscale_____

DATI GENITORI/TUTORE

Cognome e nome_____

Nato a_____ il_____

Residente a_____

Indirizzo_____

Telefono casa/ufficio_____cell_____

DATI GENITORI/TUTORE

Cognome e nome_____

Nato a_____il_____

Residente a_____

Indirizzo_____

Telefono casa/ufficio_____cell_____

ESIGENZE PERSONALI

Allergie_____

Assunzioni farmaci_____

Intolleranze_____

Altre utili informazioni_____

SEGNALAZIONI CHE LA FAMIGLIA RITIENE OPPORTUNE

Recapiti telefonici per comunicazioni_____
(Persona diversa dal genitore)

Nome e cognome_____