MUNICIPIO DELLA CITTA' DI PATTI
Città Metropolitana di Messina

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 30
COMUNE CAPOFILA PATTI
AOD N. 1
(Patti - Brolo - Gioiosa Marea - Librizzi - Montagnareale - Oliveri - Piraino - San Pierò Patti)

AZIONE N. 2 - PDZ 2013f2015- TERZA ANNUALITA' INTEGRAZIONE —
"INTERVENTI DI PROMOZIONE DEI DIRITTI DELL'INFANZIA E DELL'A DOLESCENZA ATTIVITA' E CENTRI INTEGRATIVI E DI SOCIALIZZAZIONE " NEI COMUNI **DELL'AOD** N. 1 **DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO** N. 30

SI RENDE NOTO

che, questo Distretto, a seguito le disposizioni covid 19 del DPCM 11 giugno 2020, le linee guida del Dipartimento .per le politiche della famiglia di lui all'allegato 8 al DPCM 17/05/2020 e l'allegato l del1'Ordinanza del Presidente della Regione Siciliana n.25 del 13.6.2020 che consentono l'accesso di. bambini e ragazzi a luoghi destinati allo svolgimento di .attività ludiche, ricreative ed educative, anche non fornirli, al chiuso o all'aria aperta, intende avviare il servizio della colonia estiva, aggiudicata alla Cooperativa Servizi Sociali con sede in Capo D'Orlando, in attuazione del Piano di Zona 2013 - 2015.

Nel rispetto delle superiori disposizioni verranno effettuate attività ricreative e di socializzazione per ogni Comune dell'AOD n.. 1, per quattro settimane; dal lunedì al venerdì, presumibilmente a partire dal :20/07/2020 fino al 14/08/2020.

Il servizio, verrà reso gratuitamente, e si svolgerà tramite l'organizzazione di giochi a. carattere relazionale per il raggiungimento dei seguenti obiettivi:

- Prevenire eventuali devianze minorili, promuovendo la vita di gruppo e le attività di aggregazione come momento di crescita, di confronto e di autostima;
- Valorizzare le capacità espressive e di socializzazione;
- Creare, sviluppare e rafforzare le reti sociali attorno al minore per migliorare la qualità della vita di relazione;
- Offrire una struttura di incontro ove i minori possano dare spazio .alla propria creatività;
- Favorire nel minore una presa di coscienza delle proprie capacità;
- Aiutare la famiglia nella complessità del proprio ruolo educativo;
- Favorire esperienze associative;
- Garantire il diritto al tempo libero, nel periodo estivo, con attività che consentano l'arricchimento della personalità dei minori con giochi, campionati, concerti, drammatizzazioni.

Destinatari: Bambini dai 6 - 14 anni compresi quelli segnalati dal1'ASP, per un totale di 168 , residenti nei Comuni dell'AOD N. 1 (Patti - Brolo - .Gioiosa Marea - Librizzi - Montagnareale - Oliveri — Piraino - San Piero Patti) per un massimo di 21 bambini per ogni Comune, nel rispetto delle linee guida atte alla prevenzione ed al contenimento del covid 19.

Ove le richieste per l'accesso al servizio dovessero essere superiore al numero previsto, si provvederà a stilate una graduatoria tenendo conto di:

- Attestazione ISEE;
- Richiesta servizi territoriali (ASP .5).
- Impegno lavorativo di entrambi i genitori.
- Impegno lavorativo di uno solo dei genitori.

I genitori interessati all'iniziativa potranno presentare l'istanza fino al 16/07/2020 ritirando il modulo presso l'Ufficio Servizi Sociali o scaricarlo dal sito istituzionale dell'Ente www.comunedimontagnareale.it.
Per ulteriori informazioni rivolgersi all'Ufficio Servizi Sociali del Comune o telefonare al numero: 0941-315252.

Montagnareale,lì 06/07/2020

Oggetto: Richiesta partecipazione " Interventi di promozione dei diritti dell'infanzia e dell'adolescenza - Attività e centri integrativi e di socializzazione Azione n. 2 — Terza annualità —Integrazione - PdZ 2013/2015 — AOD N. 1 del Distretto Socio-Sanitario N. 30.

All'Ufficio dei Servizi Sociali AOD

N. 1 Comune di Montagnarele

Il/la sottoscritto/a _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

in Via _____

Telefono _____

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a _____

Nato/a_____il_____

venga inserito nella graduatoria dei partecipanti al centro di aggregazione che si effettuerà presumibilmente a partire dal mese di luglio 2020, per quattro settimane, dal lunedì al venerdì.

Dichiara:
che entrambi i genitori sono impegnati in attività lavorativa: (SI)..... , (NO)
che uno solo dei genitori è impegnato in attività lavorativa: (SI) (NO)

Al modulo di domanda devono essere allegati:
• fotocopia del documento d'identità del richiedente in corso di **validità;**
• eventuale copia del verbale di riconoscimento disabilità del minore (in busta chiusa);
• eventuale copia del certificato medico (pediatrico) attestante intolleranze e/o allergie (in busta chiusa).

- Modello ISEE in corso di validità
- Altro documento :

Firma del Genitore