



**Comune di Francofonte**  
Libero consorzio Comunale di Siracusa

SETTORE IV – Servizi Sociali, S.A.I. (Sistema Integrazione Accoglienza), Contenzioso, Contratti

**AVVISO PUBBLICO**  
**PER CENTRO ESTIVO MINORI**

**RIVOLTO ALLE FAMIGLIE DI MINORI IN ETA' COMPRESA TRA GLI 8 -14 ANNI PER PARTECIPARE AL PROGETTO "GREST DELL'ALLEGRIA"**

**IL RESPONSABILE DEL IV SETTORE**

In esecuzione della Delibera di G.M. n. 178 del 01/07/2024

**COMUNICA**

Che l'Amministrazione Comunale intende sostenere le famiglie mediante la realizzazione di attività ricreative e socio educative a favore dei minori residenti a Francofonte ;

Le attività si svolgeranno presso l'Hotel "COSTA DEL SOLE" – BAIA DEI MORI C.da Vaccarizzo (CT);

Il programma di animazione prevede:

- Trasporto da Francofonte all'Hotel Costa del Sole;
- Attività di animazione, mare, boschetto e altri spazi ricreativi;
- Ristoro (PicNic nel boschetto);
- Rientro a Francofonte.

Il progetto prevede un programma di animazione a turnazione settimanale, per tre settimane (dal lunedì al venerdì dalle 8:30 alle 16:00) per numero massimo di 20 bambini a settimana, coinvolgendo un numero massimo di 60 bambini/adolescenti di età compresa tra gli 8 e i 14 anni;

Qualora il numero degli utenti che manifestino la volontà di partecipare al sopra citato progetto sia superiore a 60 unità, si procederà alla redazione di una graduatoria dando priorità all'utente appartenente al nucleo familiare con minor reddito ISEE;

I genitori interessati, a tale iniziativa, dovranno provvedere all'iscrizione compilando il Modulo pubblicato unitamente al medesimo avviso e reperibile anche presso gli uffici dei Servizi Sociali del Comune di Francofonte, siti in via Mastrogiacomo (C/da Quadri), con allegata documentazione richiesta, da far

pervenire presso l'ufficio protocollo del Comune di Francofonte, **ENTRO E NON OLTRE IL GIORNO 09 LUGLIO 2024.**

**DESTINATARI DEL SERVIZIO**

- ✓ Età Dei Minori: 8-14 Anni;
- ✓ Residenza nel comune di Francofonte;

**Inizio attività: 1° turno dal 15 al 19 LUGLIO 2024**

**2° turno dal 22 al 26 LUGLIO 2024**

**3° turno dal 29 luglio al 2 agosto 2024**

**Fine attività: 2 AGOSTO 2024**

Nessun costo può essere a carico delle famiglie.

Questo ufficio effettuerà il monitoraggio delle istanze pervenute, che saranno accolte fino al raggiungimento del massimo previsto per il progetto "GREST DELL'ALLEGRIA" .

**LA MODULISTICA SI PUO' RITIRARE PRESSO L'UFFICIO SERVIZI SOCIALI sito in Via A. Mastrogiacomo,n.4 (c/da Quadri, snc) , nei seguenti giorni : dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,00, o scaricabile dal sito del Comune di Francofonte.**

**L'istanza può essere presentata, brevi manu presso l'ufficio Protocollo del comune di Francofonte o anche a mezzo Pec al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: [protocollo.generale@pec.comune.francofonte.sr.it](mailto:protocollo.generale@pec.comune.francofonte.sr.it)**

**La presentazione delle domande al protocollo dell'Ente può avvenire ENTRO E NON OLTRE il termine perentorio del 09 LUGLIO 2024.**

Per ulteriori informazioni rivolgersi agli uffici dei Servizi Sociali ,rec. Telefonico 095/7842329.

Francofonte, 02.07.2024



La Responsabile del IV Settore

Dott.ssa Roberta Di Stefano

*Roberta Di Stefano*

**Al Comune di Francofonte**  
**Ufficio Servizi Sociali**  
**Francofonte-C/da Quadri s.n**

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' EDUCATIVE,  
 RICREATIVE E SPORTIVE PROGETTO " GREST DELL'ALLEGRIA"**

I sottoscritt\_ (dati del genitore o chi ne fa le veci)

Cognome e nome													
Codice fiscale													
Luogo di nascita							Data di nascita						
Via/Piazza							N° civico						
Comune di residenza							Provincia						
Telefono					Cell.:								
e-mail:													

**in qualità di:**

- Genitore del minorenne presente nel proprio nucleo familiare anagrafico,
- Tutore o chi esercita potestà genitoriale

**CHIEDE**

L'iscrizione per la frequenza alle attività del CENTRO ESTIVO PROGETTO

"GREST DELL'ALLEGRIA " per il proprio figlio/a minore:

Cognome e nome													
Codice fiscale													
Luogo di nascita							Data di nascita						
Comune di residenza							Provincia						

A tal fine il sottoscritto, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, è consapevole che la presente istanza può essere sottoposta a controllo da parte dell'Amministrazione nonché delle conseguenze, anche penali, in caso di dichiarazioni mendaci.

**DICHIARA**

- A) Di aver preso visione delle condizioni dell'Avviso, dei requisiti richiesti e dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 GDPR – General Data Protection Regulation;
- B) Di impegnarsi tempestivamente a comunicare all'ufficio di Servizi Sociali Professionale del Comune di Francofonte l'eventuale rinuncia e/o interruzione della frequenza delle attività del centro estivo, per sopravvenuti impedimenti;

**Si allegano:**

- FOTOCOPIA ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA'
- FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DICHIARANTE E DEL MINORE

Francofonte, li .....

IL DICHIARANTE

.....