



COMUNE DI SAN SALVATORE DI FITALIA

Prov. MESSINA

I° SETTORE – SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO E SERVIZI ALLA PERSONA

Via Col. Musarra, 9
98070 S.SALVATORE DI FITALIA – PROV. (ME)
Pec: comune.sansalvatoredefitalia@pec.it
C.F.84004140830-P.1.00527130835

Telefono 0941 - 486027/486452 Fax 0941 - 486200 Fax I° settore 0941-486594 e-mail: comunedisansalvatore@virgilio.it

Del 04.07.2024

AVVISO

SI RENDE NOTO CHE, PER L'ANNO 2024 IL DISTRETTO SOCIO SANITARIO N.31 SUB.AMBITO A.O.D. 3 P.D.Z. 2019/2020 HA PREDISPOSTO L'AVVIO DELLA SECONDA ANNUALITA' DEL PROGETTO "CENTRI DI AGGREGAZIONE SOCIALE". IL SERVIZIO SI SVOLGERA' DAL 15 AL 26 LUGLIO 2024 DAL LUNEDI' AL VENERDI' DALLE 9,00 ALLE 12,30 PER UN MASSIMO DI N. 45 MINORI DAI 06 ANNI AI 14 ANNI.

LE ISCRIZIONE VERRANNO ACQUISITE AL PROTOCOLLO DELL'ENTE O FACENDO PERVENIRE APPOSITA ISTANZA ANCHE TRAMITE PEC: comune.sansalvatoredefitalia@pec.it ENTRO E NON OLTRE IL 10.07.2024 ORE 18,00 SU MODELLO DA SCARICARE DIRETTAMENTE DAL SITO ISTITUZIONALE DEL COMUNE O DA RITIRARE PRESSO L'UFFICIO SERVIZI SOCIALI.

SI PRECISA INOLTRE CHE LE RICHIESTE DEI NON RESIDENTI SARANNO ACCOLTE CON RISERVA.

ALLEGARE : FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL RICHIEDENTE.

RESPONSABILE DEL SERVIZIO
(Maria Alfonsa Franchina)



IL SINDACO
(Giuseppe Pizzolante)





Comune di Castell'Umberto

Città Metropolitana di Messina

CAPOFILA SUB-AMBITO A.O.D. 3



Del Distretto Socio Sanitario n. 31

(Comuni di: Castell'Umberto-Alcara Li Fusi-Galati Mamertino-Longi-Mirto-Naso-San Marco
D'Alunzio-San Salvatore di Fitalia-Tortorici)

OGGETTO: Legge 328/2000 – P.D.Z. 2019/2020 – PAO del Sub Ambito AOD 3 del Distretto Socio-Sanitario n. 31 - Istanza di partecipazione al progetto "Centri di aggregazione sociale", in favore di minori – **II annualità**

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI

Il/la sottoscritt _____

nat _ a _____ il _____

e residente in Via/C.da _____ n. _____ Tel. _____

in qualità di genitore del minore _____

nat _ a _____ il _____,

CHIEDE

La partecipazione del __ propri __ figli __ alle attività del progetto "*Centri di aggregazione sociale*", organizzate nel periodo di sospensione delle attività didattiche (**Giugno/Settembre 2024**)

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, dichiara:

1. Di autorizzare il/la propri __ figli __ allo svolgimento di tutte le attività previste dal progetto
2. Di autorizzare le uscite esterne (a piedi, col pullmino o altro mezzo di trasporto)
3. che il/la proprio/a figlio/a non ha bisogno di particolari precauzioni
4. che il/la proprio/a figlio/a ha bisogno delle seguenti precauzioni _____
5. che il/la proprio/a figlio/a è in grado di nuotare
6. che il/la proprio/a figlio/a è in grado di nuotare con braccioni
7. che il/la proprio/a figlio/a non è in grado di nuotare

_____, li _____

FIRMA
