

Prot. 2561 del 24.03.2023



COMUNE DI MONTEIASI

PROVINCIA DI TARANTO

AVVISO PUBBLICO PER CORSO DI NUOTO UTENTI DIVERSAMENTE ABILI ANNO 2023

Il presente avviso viene pubblicato in esecuzione della Delibera di Giunta Comunale n. 122 del 24.11.2022 avente ad oggetto l'avvio di un corso di nuoto ad utenti diversamente abili per l'anno 2022-2023;

SOGGETTI BENEFICIARI E REQUISITI

Possono presentare richiesta di partecipazione gli utenti in possesso di documentazione che ne attesti la disabilità, residenti nel comune di MONTEIASI individuati secondo le seguenti patologie:

- Sindrome di DOWN;
- Autismo e/o sindrome di Asperger gravi;
- Utenti con deambulazione grave;
- Ultra maggiorenni con le stesse patologie su menzionate (sindrome di DOWN, autismo, sindrome di Asperger gravi);

DURATA DEL CORSO – IMPORTO DEL CONTRIBUTO

Il corso di nuoto ha una durata di mesi tre, è prevista una quota di contribuzione a carico degli utenti da corrispondere direttamente all'affidatario del servizio qualora dal numero delle richieste ammissibili dovesse scaturire una spesa superiore a quella stanziata dal Comune di Monteiasi per le predette finalità.

TERMINI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda per la partecipazione al corso, redatto secondo il modello disponibile sul sito ufficiale www.comunemonteiasi.it o presso ufficio protocollo dell'ente dovrà essere presentata entro e non oltre le **ore 11.30 del 03.04.2023** all'Ufficio Protocollo dell'Ente;

Monteiasi, 24 marzo 2023



Il Responsabile del Servizio

F.to Giuseppe Matichecchia

SCHEMA DI DOMANDA

Scadenza della domanda:

ore 11.30 del 03.04.2023

Al Comune di Monteiasi
Ufficio Servizi Sociali
Via Crispi, 1
74020 MONTEIASI (TA)

IL SOTTOSCRITTO _____ NATA/O A _____ IL
_____/_____/_____ RESIDENTE NEL COMUNE DI MONTEIASI, ALLA VIA _____ n°
_____ COD.FISCALE _____ N. TEL _____

E-MAIL _____, IN QUALITÀ DI GENITORE/TUTORE
LEGALE DI _____

NATA/O A _____ IL ____/____/_____

CHIEDE

L'ISCRIZIONE AL CORSO DI NUOTO GIUSTA DELIBERA DI GIUNTA COMUNALE N.122 DEL 24.11.2022 PER
MIO/A FIGLIO/A AFFETTO DALLA SEGUENTE PATOLOGIA:

Il sottoscritto è consapevole e favorevole ad una eventuale compartecipazione al costo complessivo del
corso per le attività natatorie.

Allegati:

- Copia documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia di eventuale documentazione medica attestante la patologia.

MONTEIASI _____

FIRMA
