



# COMUNE DI ALCARA LI FUSI

(CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA)

## AVVISO PUBBLICO

### PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI ACCESSO AL PROGETTO "ALBERO AZZURRO"

#### IL SINDACO

**PREMESSO** che è intenzione di questa Amministrazione avviare il progetto ad integrazione sociale e culturale . denominato " Albero Azzurro" a valere sui fondi di democrazia partecipata ;

#### RENDE NOTO

Che, sono aperte le iscrizioni al progetto " Albero Azzurro" che è un servizio a carattere ludico ricreativo con finalità anche sociali, e con attività ricreative di laboratorio, giardinaggio, musica, giochi di gruppo e teatro.

#### DURATA DEL SERVIZIO

Il servizio avrà la durata, di circa 5 mesi in orario antimeridiano.

#### DESTINATARI

Il servizio è effettuato in favore di soggetti diversamente abili. L'ammissione al progetto è a titolo gratuito.

#### MODALITA' DI ACCESSO AL SERVIZIO

La domanda di ammissione al servizio deve essere presentata dal richiedente o da chi esercita la potestà genitoriale, utilizzando l'apposito modello disponibile presso l'Ufficio dei Servizi Sociali o scaricabile dal sito istituzionale di questo Ente : [www.comune.alcaralifusi.me.it](http://www.comune.alcaralifusi.me.it)

#### Alla domanda dovrà essere allegata:

- Copia del documento di riconoscimento del richiedente.

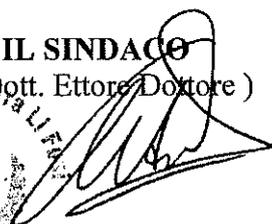
#### TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELL' ISTANZA

Gli interessati sono invitati a presentare istanza, **entro e non oltre il 20 Giugno 2024** , brevi manu all'ufficio protocollo, o tramite pec o e-mail ai seguenti indirizzi :

**Pec :** [comune@pec.comune.alcaralifusi.me.it](mailto:comune@pec.comune.alcaralifusi.me.it)

**E-mail:** [assistenza@comune.alcaralifusi.me.it](mailto:assistenza@comune.alcaralifusi.me.it)

Alcara Li Fusi 13/06/2024

IL SINDACO  
(Dott. Ettore Dottore )  
  


**AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI ALCARA LI FUSI**

**OGGETTO: Domanda di iscrizione al progetto "Albero Azzurro".**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
ed ivi residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'iscrizione per se stesso o del proprio figlio/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
al progetto "ALBERO AZZURRO" per i soggetti diversamente abili .

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

- ❖ Di autorizzare il/la proprio/a figlio/a allo svolgimento di tutte le attività previste dal servizio.
- ❖ Di autorizzare le uscite esterne (a piedi) .
- ❖ Che il/la proprio/a figlio/a ha bisogno delle seguenti precauzioni:

\_\_\_\_\_

**Si allega :**

-Copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente .

-Altra documentazione \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

*Firma*

\_\_\_\_\_