

UNIONE COMUNI "MARMILLA"

Barumini – Collinas – Furti – Genuri – Gesturi – Las Plassas – Lunamatrona – Pauli Arborei – Sanluri – Segariu – Setzu – Siddi – Tuili –
Turri – Ussaramanna – Villanovafranca – Villanovaforru – Villamar

Provincia del SUD SARDEGNA - Viale Rinascita, 19-09020 Villamar (SU) -

tel. 070.9306024 - fax. 070.9306234

www.unionecomunimarmilla.it

unionecomunimarmilla@legalmail.it

ucmarmilla@gmail.com



COMUNE DI LUNAMATRONA

Via SANT'ELIA 2

09022 LUNAMATRONA (SU)

Tel. 070/939026 - Fax 070/939678

mail: servizi.sociali@comune.lunamatrona

pec: socluna@pec.it

"SCUOLA NUOTO 2018"

L'Unione Comuni Marmilla organizza il progetto Scuola Nuoto 2018 per i minori residenti in uno dei comuni ricadenti nell'ambito territoriale dell'Unione.

DESTINATARI

Possono partecipare al progetto tutti i ragazzi che frequenteranno la prima classe della scuola primaria nell'anno scolastico 2018/2019 e fino a quelli che hanno frequentato la classe terza della scuola secondaria di primo grado nell'anno scolastico 2017/2018.

ATTIVITA' E DURATA

Il progetto Scuola Nuoto si realizzerà in 10 giornate presso la piscina del Consorzio turistico "Sa Corona Arrubia", sita nel territorio di Lunamatrona.

Il calendario delle giornate verrà concordato con i Responsabili del servizio dei singoli Comuni, sulla base delle esigenze dell'utenza e dell'Amministrazione.

Ciascuna giornata prevede 3 ore complessive di attività in piscina, dalle h. 9.00 alle h.12.00.

E' previsto il servizio di trasporto dei minori dal comune di residenza alla sede del servizio ed l'accompagnamento dei minori durante il trasporto;

L'attività avrà inizio alla fine del mese di giugno 2018 e si concluderà presumibilmente al 30 Settembre 2018.

COSTI

- Il progetto prevede un costo complessivo per ogni singolo partecipante pari a € 16,00 a giornata per ciascun minore normodotato e di € 25,00 per i minori disabili che necessitano del rapporto operatore utente 1/1. Nel costo sono incluse le spese di trasporto.

E' prevista una **quota di contribuzione al costo del servizio:**

Con servizio di trasporto	6,40 € a lezione x 10 = €. 64,00
Senza trasporto	4,80 €. A lezione x 10 = €. 48,00

L'importo sarà versato direttamente ai responsabili della Piscina tel. 070/939940. La restante quota sarà a carico dell'Unione Comuni Marmilla che ne sosterrà l'onere per tutti i partecipanti.

Le famiglie possono effettuare il pagamento di € 64,00 (con trasporto) o di €.48,00 (senza trasporto) omnicomprendente, presso la piscina tutti i giorni dalle ore 9.00 alle ore 12 e dalle ore 16.00 alle ore 19.30 oppure mediante bonifico bancario intestato a ALL TOGETHER, IBAN: **IT/62/P0101517400000070196798** c/o Banco di Sardegna AG di Oristano;

PRESENTAZIONE DOMANDE

La domanda di partecipazione e la ricevuta di avvenuto pagamento di € 64,00 o di €. 48,00 €. dovranno essere consegnate all'Ufficio del Servizio Sociale del Comune **di Lunamatrona** entro **le ore 13.00 del 04.06.2018**.

I moduli di domanda si possono ritirare presso l'Ufficio Sociale del Comune o scaricare dal sito del Comune di Lunamatrona: www.lunamatrona.ca.it.

Le domande che perverranno oltre il termine sopra indicato o prive della ricevuta di avvenuto pagamento non saranno ammesse.

INFORMAZIONI DIVERSE PER I GENITORI

- La fermata del pullman è prevista presso la piazza Martiri, nei pressi della Scuola Primaria;
- Nel caso in cui un ragazzo perda una lezione, non potrà recuperarla;
- Eventuali chiusure della piscina in occasione di festività e le date dei relativi recuperi verranno comunicate direttamente ai ragazzi dai responsabili della piscina.
- Nel caso in cui le famiglie provvedano ad accompagnare direttamente i ragazzi agli impianti sportivi, il costo a giornata del servizio senza trasporto sarà di €. 4,80 per 10 giornate €. 48,00
- Dotare i ragazzi di:
 - Monete da 0,20 centesimi di euro per l'utilizzo dell'asciugacapelli;
 - 1,00 euro per l'acquisto di una confezione di calzari (5), necessari per l'ingresso in piscina, che saranno sufficienti per tutta la durata del corso;
 - Costume da bagno da far indossare a casa;
 - Un accappatoio, cuffia, occhiali e pantofole;
 - Certificato medico per attività non agonistica;
 - Scarpe "tipo tennis";
 - Abbigliamento comodo (esempio: pantaloncini corti e maglietta di cotone);
 - Un cambio.
 - Per informazioni o chiarimenti contattare il comune di residenza ai seguenti recapiti: Servizio Sociale di Lunamatrona o la sede dell'Unione Comuni Marmilla al n° tel 0709306024 o inviare una mail o un fax ai seguenti contatti:, fax 0709306234, posta elettronica ucmarmilla@gmail.com.

Lunamatrona li 23.05.2018

Il Responsabile del servizio
F.to (D.ssa Marcella Tuveri)

Spett.le Comune di

LUNAMATRONA

**Oggetto: DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO "SCUOLA NUOTO 2018".
ORGANIZZATO DALL'UNIONE COMUNI MARMILLA.**

Il sottoscritto _____ nato a _____, il _____,
residente in _____, Via _____, n. _____, C.F. _____,
Tel. _____ Mail: _____
genitore di _____, nato a _____ il _____,
che nell'anno scolastico 2017/2018 ha frequentato la classe _____ della
scuola (Indicare Primaria o Secondaria di I° grado) _____

OPPURE CHE

☐ nell'anno scolastico 2018/2019 frequenterà la classe prima della scuola primaria

CHIEDE

Che il proprio figlio venga ammesso a partecipare al progetto "SCUOLA NUOTO 2018" organizzato dall'Unione dei Comuni Marmilla per (barrare la casella che interessa):

☐ n° 10 giornate di tre ore ciascuna **incluso il servizio di trasporto** per un costo di € 64,00, nel periodo compreso fra il _____ e il _____;

☐ n° 10 giornate di tre ore ciascuna **senza il servizio di trasporto** per un costo di € 48,00 periodo compreso fra il _____ e il _____;

COMUNICA

Che il proprio figlio (**(segnare con una crocetta nel caso ricorrano le seguenti condizioni)**):

- ☐ Ha precedentemente frequentato corsi di nuoto;
- ☐ Intende partecipare alle attività aggiuntive di pet therapy previste dal progetto TrisAbile senza ulteriori costi a carico;
- ☐ Che il proprio figlio è diversamente abile e necessita di assistente personalizzato;

Allega alla presente:

- ☐ copia della ricevuta di avvenuto pagamento di € _____ in favore della Coop. All Together;
- ☐ copia del documento di identità;
- ☐ certificato medico per attività sportiva non agonistica;
- ☐ certificato medico attestante il tipo ed il grado di disabilità.

_____, li, _____

Firma del genitore

Il sottoscritto _____, DICHIARA di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.to L.vo 30 giugno 2003 n° 196 (Codice in materia dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma del genitore

**DA RICONSEGNARE ALL'UFFICIO DEL SERVIZIO SOCIALE DEL COMUNE DI RESIDENZA
ENTRO LE ORE 13.00 del 04 GIUGNO 2018 UNITAMENTE ALLA RICEVUTA DI AVVENUTO
PAGAMENTO**