

PRO: 0512/11.11
 28/4/19

Data ed ora messaggio: 23/04/2019 17:02:00

Oggetto: Assistenza minori-centri estivi integrati

Da: "chiara ciarlone" <chiara.ciarlone@comune.roma.it>

A: assistenzadisabili.mun03@comune.roma.it

Cc: rmic8eg00q@pec.istruzione.it, Rmic80700P@istruzione.it, Rmic8EH00G@istruzione.it, rmic8ed008@istruzione.it, rmic8ef00x@istruzione.it, Rmic8EJ00R@istruzione.it, rmic812006@istruzione.it, Rmic821001@istruzione.it, Rmic8EE004@ISTRUZIONE.IT, rmic81100a@istruzione.it, Rmic8B400C@istruzione.it, rmic813002@istruzione.it

Gentilissime famiglie

anche quest'anno sarà attivo il servizio temporaneo di assistenza ai minori con disabilità di età compresa tra i **4 e i 13 anni**, residenti nel territorio del Municipio III, volto a favorire la partecipazione ai centri estivi organizzati nel territorio municipale.

Si ricorda alle famiglie interessate che potranno fare richiesta del servizio specifico entro la data del **20 Maggio 2019**.

Il servizio, volto a garantire la presenza di un operatore dedicato all'assistenza del minore, non comporterà alcuna spesa per la famiglia richiedente.

La famiglia è tenuta a scegliere autonomamente il centro e a sostenere le spese dell'iscrizione e della frequenza.

Verrà formulata una graduatoria il cui scorrimento, e quindi l'accesso al servizio, dipenderà dalle risorse finanziarie a disposizione.

L'assistenza per ogni minore con disabilità potrà eventualmente essere garantita per una sola settimana, per un totale di 30 ore settimanali, (dal lunedì al venerdì -6 ore al giorno per complessivi 5 giorni)

Per la richiesta del servizio le famiglie interessate dovranno inviare all'indirizzo mail assistenzadisabili.mun03@comune.roma.it i due moduli allegati debitamente compilati:

- modulo "sondaggio centri estivi integrati-assistenza minori"
- modulo "scelta organismo-centri estivi" per la scelta dell'organismo in convenzione con il Servizio SAISH

In caso di indisponibilità di mail potrà essere consegnato direttamente all'Ufficio Assistenza Disabili, via Umberto Fracchia 45, p. III, stanza 312

dal lun. al ven. dalle ore 9.00 alle ore 13.00 ed il mart. e giov dalle ore 14.00 alle 17.00.

Si precisa che, qualora si creasse una lista di attesa, si darà precedenza alle famiglie con fragilità sociale e che negli anni passati non hanno fruito del servizio.

Si saluta cordialmente e si rimane a disposizione per ulteriori informazioni in merito.

D.ssa Chiara Ciarlone



Assistente Sociale

Municipio Roma III (ex 4)

Via Fracchia 45

00137 Roma

06.69604641 - 38 - 645 - fax. 06.69604310

e.mail chiara.ciarlone@comune.roma.it

Avviso di riservatezza Confidentiality Notice

Il testo e gli eventuali documenti trasmessi contengono informazioni riservate al destinatario indicato.

Il contenuto della presente e-mail è confidenziale e la sua riservatezza è tutelata legalmente dal D.L 196/03.

La lettura, copia o altro uso non autorizzato o qualsiasi altra azione derivante dalla conoscenza di queste informazioni sono rigorosamente vietate. Qualora abbiate ricevuto questo documento per errore, siete cortesemente pregati di darne immediata comunicazione al mittente all'indirizzo dello stesso e di provvedere immediatamente alla distruzione del contenuto della presente e-mail. Grazie.

OGGETTO: SCELTA ORGANISMO PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA PRESSO I CENTRI ESTIVI ORGANIZZATI NEL TERRITORIO DEL MUNICIPIO III-ANNO 2019

Il/La sottoscritto/a

In qualità di: genitore tutore esercente la responsabilità genitoriale

altro (specificare il tipo di rapporto)

Nato/a a (prov.....) il residente in Roma

via/piazza n cap

Tel.....

e-mail.....

SCELGO

A favore di Nato/a a (prov.....) il

residente in Roma via/piazza n Int. cap

Tel/cell C.F.....

tra gli organismi accreditati nel Registro Municipale per l'Area Diversamente abili con Determinazione Dirigenziale n. CD/1090 del 04/06/2018, per realizzare il piano di intervento di Assistenza Domiciliare diversamente abili, il seguente ente:

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | COTRAD – SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ONLUS |
| <input type="checkbox"/> | EUREKA I – COOPERATIVA SOCIALE ONLUS |
| <input type="checkbox"/> | F.A.I. – COOPERATIVA FAMIGLIE ANZIANI INFANZIA |
| <input type="checkbox"/> | IDEA PRISMA '82 – COOPERATIVA SOCIALE |
| <input type="checkbox"/> | IL BRUTTO ANATROCCOLO – SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ONLUS |
| <input type="checkbox"/> | LE MILLE E UNA NOTTE – SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE |
| <input type="checkbox"/> | OLTRE COOPERATIVA SOCIALE |
| <input type="checkbox"/> | PRASSI E RICERCA ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE |
| <input type="checkbox"/> | PROGETTO SALUTE – SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ONLUS |
| <input type="checkbox"/> | SAN SATURNINO COOPERATIVA SOCIALE |
| <input type="checkbox"/> | HARMONIA – ASSOCIAZIONE |
| <input type="checkbox"/> | NOI INSIEME – SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE |
| <input type="checkbox"/> | VIRTUS ITALIA – CONSORZIO E SOLIDARIETA' SOCIALE ONLUS |

(INDICARE CON UNA X L'ORGANISMO SCELTO)

Roma, _____

FIRMA
