

Progetto realizzato con il contributo del



Dipartimento
per le politiche della famiglia
Presidenza del Consiglio dei ministri



COMUNE DI CASTRONOVO DI SICILIA
Città Metropolitana di Palermo

SETTORE ATTIVITA' PRODUTTIVE
Servizio Affari Sociali

AVVISO PUBBLICO

BENESSERE IN COMUNE

Pet & Inclusione!

Intervento finanziato dal Dipartimento per le Politiche della famiglia della Presidenza del Consiglio dei Ministri e co-finanziato dal Comune di Castronovo di Sicilia.

<http://famiglia.governo.it>

Si avvisano gli interessati che sono aperti i termini per la presentazione delle istanze per la partecipazione al progetto "Pet & Inclusione!"

La realizzazione del progetto è affidata al Comune in collaborazione con l'Associazione Pet-Rainbow ASD APS.

Il progetto è rivolto a fornire un supporto alle famiglie di bambini e ragazzi nella fascia di età 7-14 anni per le peculiarità proprie della fase preadolescenziale e adolescenziale e riguarderà la seguente azione:

-Allestimento e gestione di spazi sicuri per l'aggregazione sociale di minorenni e famiglie, con particolare attenzione all'inclusione dei minori con disabilità, (Laboratori - Interventi assistiti con gli animali - Pet-Therapy - Attività di inclusione - Attività ludico motorie).

Le istanze, redatte esclusivamente sul modello reperibile all'ufficio Affari Sociali o sul sito istituzionale www.comune.castronovodisicilia.pa.it, dovranno essere presentate all'ufficio protocollo o trasmesse ai seguenti indirizzi di posta elettronica protocollo@comune.castronovodisicilia.pa.it, protocollo@pec.comune.castronovodisicilia.pa.it dal 1 giugno al 15 giugno 2024.

Castronovo di Sicilia, 31.05.2024

Assessore Politiche Sociali
F.to Carlo Tirrito

Il Sindaco
F.to Vitale Gattuso

Assessore Politiche Giovanili
F.to Alba Ferreri

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO "BENESSERE IN COMUNE"

IL SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A
_____ IL _____

RESIDENTE IN VIA _____ CAP. _____ CITTA' _____
_____ PROV _____

TEL. (GENITORE) _____

GENITORE DEL MINORE _____ NATO A
_____ IL _____

CF _____

CHIEDE

Di potere iscrivere il/la proprio/a figlio/a al progetto "Benessere in Comune "

A tal fine, Consapevole delle responsabilità penali che si assume in caso di dichiarazioni false (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R, n.445 del 28 dicembre 2000)

DICHIARA

Che il/la proprio/a figlio/a _____

Risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di frequentazione del progetto

SEGNALAZIONI:

Allergie (quali) _____ SI NO

Altre segnalazioni E/O disabilità(quali) _____ SI NO

Paure degli animali (quali) _____ SI NO

Dichiara inoltre, ai sensi del nuovo Regolamento UE2016/679 , di prestare il proprio consenso al trattamento, da parte del Comune di _____, e dell'associazione Pet Rainbow ASD APS, dei dati personali da utilizzare in relazione al servizio richiesto con la presente domanda.

Si allega documento di riconoscimento

_____, li _____

Firma

QUESTIONARIO IAA GENITORI

Cari genitori, stiamo conducendo uno studio sulle Attività Assistite con gli animali. (AAA)

Le vostre risposte alle domande di questo questionario sono molto importanti, perché ci aiuteranno a capire meglio come i genitori percepiscono e valutano questa attività. Vi chiediamo inoltre gentilmente di compilare la parte relativa ai dati richiesti.

Grazie per la Vostra collaborazione

Data di compilazione del questionario _____

Dati anagrafici di vostro figlio:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Età _____

Progetto "Benessere in Comune",

Comune di Castronovo di Sicilia

- Fratelli o sorelle (indicare numero ed età) _____ SI NO
- Vostro figlio pratica sport? _____ SI NO
- Se si Quali? _____
- Vostro figlio ha un animale a casa? _____ SI NO
- Se si, indicare la tipologia di animale _____
- Da quanto tempo l'animale vive con voi? _____
- Ha mai sentito parlare di Interventi Assistiti con gli animali? _____ SI NO
- E' favorevole all'idea di fare incontrare animali e bambini? _____ SI NO
- Crede che questa attività possa portare benefici al bambino? _____ SI NO
- Che tipo di benefici? _____

Data _____

Firma