



Prot. n. 9716 del 29.07.2024

AVVISO

finalizzato all'acquisizione di *manifestazione di interesse* per adesione al progetto **Sapere per Fare** da realizzare nell'ambito dell'iniziativa "**Benessere InComune**", promossa dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento per le Politiche della Famiglia

Il Responsabile dell'Area

Premesso che:

- con deliberazione della Giunta Comunale n. 84 del 04.04.2024 è stato approvato il Progetto **Sapere per Fare**, finanziato dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento per le Politiche della Famiglia, nell'ambito dell'iniziativa "**Benessere InComune**";
- che con nota pec del 4 luglio 2024 la Presidenza del Consiglio dei Ministri ha comunicato che il piano operativo del progetto è stato approvato, con obbligo di avvio entro il mese di luglio c.a.;
- il progetto intende realizzare azioni orientate al benessere delle famiglie con figli minorenni di età compresa tra 7 e 14 anni e, nello specifico, è volto all'allestimento e gestione di spazi sicuri per l'aggregazione sociale di minorenni e famiglie, con particolare attenzione all'inclusione dei minori con disabilità.

Gli interventi, previa iscrizione ed azione di Orientamento, prevedono:

- a) **AttiviAMoci: laboratorio di cittadinanza attiva**, per la conoscenza del territorio, delle opportunità, dei limiti; analisi dei bisogni e lettura del territorio, con indagini, studi, inchieste e sopralluoghi;
- b) **Laboratorio di scrittura creativa e di grafica web**;
- c) **Lern to be – social media lab**. Laboratorio, per trasmettere saperi, informazioni, strumenti e competenza e promuovere l'uso positivo/utile dei social;
- d) **Laboratori psico-espressivi e percorsi multisensoriali**, volti alla conoscenza di sé e dell'altro, al superamento degli stereotipi, alla capacità di mettersi nei panni di...; allo sviluppo di capacità di riflessione e senso critico, a partire dall'incontro con l'altro/a;
- e) **Piccoli Grandi**: insieme ai/alle figli/e per confronto e ascolto, scoperta di sé, avventura nelle emozioni dell'altro, favorire la condivisione. I/le ragazzi/e, coadiuvati da esperti del settore, saranno tutor social e media per i genitori;
- f) **Attività sportive: Past game: i "giochi del passato", laboratorio di difesa personale, benessere in natura**;
- g) **Attività artistiche e culturali. COMUNE dAmare, il mese della cultura**;

Il progetto si concluderà a luglio 2025

INVITA

Le famiglie, con figli di età compresa tra i 7 e i 14 anni, a manifestare entro e non oltre il 16.08.2024, il proprio interesse a partecipare al progetto sopra detto.

La manifestazione di interesse, da presentare sulla base del modello allegato, potrà essere trasmessa all'indirizzo e-mail: sociali@comune.capri Leone.me.it o consegnata brevi manu presso l'ufficio protocollo della Delegazione Municipale di Rocca di Capri Leone - Via S. Antonio n. 1.

Dalla Residenza Municipale, li 29.07.2024

Il Responsabile dell'Area



Spett.le Comune di CAPRI LEONE

OGGETTO: *manifestazione di interesse* per adesione al progetto **SAPERE PER FARE**, iniziativa **"Benessere InComune"**, promossa dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento per le Politiche della Famiglia

I sottoscritti

Nome e Cognome _____, nat_ a _____ il
_____, residente in _____,
C.F. _____

e

Nome e Cognome _____, nat_ a _____ il
_____, residente in _____,
C.F. _____

In qualità di genitori/tutori di

Nome e Cognome _____, nat_ a _____ il
_____, residente in _____,
C.F. _____

Con la presenta, visto l'avviso volto all'acquisizione di manifestazioni di interesse - prot. n. 9716 del 29.07.2024 per l'adesione al progetto di cui all'oggetto,

DICHIARANO

La propria volontà di aderire al progetto, partecipando in qualità di beneficiari alle azioni di progetto, e/o in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale/tutoriale, acconsentono che il/la minore partecipi al Progetto, fruendo degli interventi.

I sottoscritti, inoltre, autorizzano il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base al D. Lgs. 196/2003 e al Regolamento UE 2016/679 per le finalità di cui alla presente.

Luogo, data _____ / ____ / _____

Firma 1 Firma 2

Si allegano copie del Documento di riconoscimento in corso di validità

INDICARE

NUM. DI TELEFONO _____ **INDIRIZZO EMAIL** _____