



AMBITO N28

## AVVISO PUBBLICO PER L'ACCESSO AL SERVIZIO DI PSICOMOTRICITA'

L'Ambito N28, nell'ambito delle iniziative promosse per le famiglie percettrici di reddito di cittadinanza, ha inteso promuovere un servizio di psicomotricità rivolto a n. 40 minori, residenti a San Giorgio a Cremano e San Sebastiano al Vesuvio, frequentanti la scuola dell'infanzia, tra gli otto mesi e gli otto anni.

### OGGETTO DEL SERVIZIO

Il servizio di psicomotricità proposto prevede la presenza di educatori professionali in grado di:

- favorire lo sviluppo di una motricità globale, dinamica, coordinata
- consolidare gli schemi motori del camminare, correre e saltare
- sviluppare la coordinazione oculo – manuale
- discriminare i parametri temporali del presente e del passato
- comprendere i messaggi mimico – gestuali
- sincronizzare gli schemi ritmici e di movimento
- rappresentare il proprio corpo nello spazio.

Il servizio prevedrà lezioni quotidiane di n.2 ore ciascuna, per due incontri a settimana per un totale complessivo di 70 ore per minore. Il servizio sarà espletato presso uno o più strutture messe a disposizione dall'Ambito N28, con sede nel territorio dei Comuni di San Giorgio a Cremano e San Sebastiano al Vesuvio.

### DESTINATARI DEL SERVIZIO

Il Servizio è destinato a n.40 minori, tra gli otto mesi e gli otto anni, residenti nell'Ambito N28 - Comuni di San Giorgio a Cremano e San Sebastiano al Vesuvio, appartenenti obbligatoriamente a nuclei familiari percettori di reddito di cittadinanza. L'Ambito N28 effettuerà i necessari controlli.

### PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande di partecipazione, da redigere secondo il modello allegato, dovranno essere indirizzate:

- A mezzo PEC all'indirizzo [protocollo.generale@cremano.telecompost.it](mailto:protocollo.generale@cremano.telecompost.it) avendo cura di specificare nell'oggetto la seguente dicitura: *AVVISO PUBBLICO PER L'ACCESSO AL SERVIZIO DI PSICOMOTRICITA' PER MINORI APPARTENENTI A FAMIGLIE PERCETTRICI DI RDC – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE;*
- mediante consegna a mano all'ufficio Protocollo della Città di San Giorgio a Cremano sito in Piazza Carlo di Borbone n. 10 negli orari di apertura dello stesso.

Alla domanda dovrà essere allegato:

- Copia Documento di identità del genitore richiedente e del minore beneficiario;

I posti disponibili verranno assegnati mediante procedura "a sportello" seguendo l'ordine cronologico delle richieste. La graduatoria avrà durata di un anno, salvo proroghe, ed in caso di rinuncia al servizio si procederà con lo scorrimento della stessa.

### TRATTAMENTO DEI DATI

I dati di cui l'Ambito Territoriale N28 entrerà in possesso a seguito del presente avviso saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni dettate dal D.lgs. N 196/2003 e ss.mm.ii.,dal Regolamento UE 679/2016 e verranno comunque utilizzati esclusivamente per le finalità del presente avviso. Il Titolare del Trattamento dei dati è il Comune di San Giorgio a Cremano (Na) in persona del Sindaco p.t. con sede legale in Piazza Carlo di Borbone, 10 – 80046 San Giorgio a Cremano (Na).

**Responsabile del presente procedimento è il dott. Michele Maria Ippolito, contattabile all'indirizzo [michele.ippolito@e-cremano.it](mailto:michele.ippolito@e-cremano.it)**

**Il Coordinatore dell'Ufficio di Piano  
Dr. Michele Maria Ippolito**





AMBITO N28

Al Coordinatore dell'Ufficio di Piano  
Dott. Michele Maria Ippolito

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER L'ACCESSO AL SERVIZIO DI PSICOMOTRICITA' -  
ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

\_\_ L \_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_

nat \_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

**Genitore del minore**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nat \_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ADERIRE**

Al servizio di psicomotricità per minori tra gli otto mesi e gli otto anni promosso dall'Ambito N28.

**All'uopo dichiara,**

*sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n.445 e ss.mm.ii. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci*

- Di essere appartenente a nucleo familiare percettore di Reddito di Cittadinanza.

Si allega alla presente:

- Copia del documento di riconoscimento del dichiarante e del minore beneficiario.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati particolari ai sensi del reg.EU 679/2016 (GDPR) e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e succ. mod

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_