



**AMBITO SOCIALE B 04**  
(LEGGE 328/2000 e L. R. 11/2007)

## Progetto “ I Suoni della vita”

### Disciplinare d’Ambito B4

#### **Finalità**

La necessità di fornire opportunità anche a soggetti svantaggiati, consentendo a tutti di coltivare e potenziare le proprie passioni, suggerisce l’ipotesi di creazione di un laboratorio di percussioni che coinvolga il territorio, rappresentando nel tempo un’attrattiva culturale oltre che un contesto di crescita e aggregazione.

#### **Obiettivi**

Obiettivi del progetto sono:

- Prevenire comportamenti a rischio solitamente correlati a contesti isolati e scarse opportunità;
- Offrire spazi di aggregazione per il potenziamento delle competenze sociali;
- Favorire percorsi di individuazione attraverso l’espressione del Sé al fine di ampliare le possibilità di scelta individuali;
- Integrazione sociale.

#### **Partecipanti e requisiti**

- Il Laboratorio è aperto a tutti soprattutto ai diversamente abili e disagiati a partire dai 15 anni in poi. Per i portatori di handicap è indispensabile che abbiano almeno la funzionalità ad un arto superiore valido a svolgere le attività. E’ obbligatorio esibire un certificato medico che attesti la patologia. Sarà obbligatorio un test d’ingresso per tutti i partecipanti.

In caso di maggior richiesta di partecipazione, superato il numero di 10 iscritti, si potrà eventualmente costituire un altro gruppo con orari diversi.

Le domande di iscrizione dovranno essere presentate attraverso appositi modelli predisposti dall’Ufficio di Piano dell’Ambito Territoriale, e le attività si terranno nei locali messi a disposizione dallo stesso.

*Allegato: Domanda d’iscrizione*



**AMBITO SOCIALE B 04**

(LEGGE 328/2000 e L. R. 11/2007)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE PROGETTO “ I SUONI DELLA VITA”**

(da presentare al Protocollo Generale del Comune di residenza e/o al Comune capofila di Cerreto Sannita dal 10 al 25 settembre 2018)

Spett.le: Ufficio di Piano  
Ambito Sociale B04  
C/o Comune di Cerreto Sannita  
Corso Marzio Carafa, 65  
82032 – Cerreto Sannita (BN)

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
Cognome e nome

in qualità di  Allievo  Familiare  Tutore\*  Curatore\*  Amministratore di sostegno\*

Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_

\* in questi casi è necessario fornire la documentazione che certifichi il ruolo in questione

*(da compilare solo se diverso da Istituzione Scolastica)*

nat \_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'ANNO EDUCATIVO 2018/2019

**AL LABORATORIO MUSICALE**

**“ I SUONI DELLA VITA”**

*(da compilare solo se diverso da allievo)*

dell'allievo \_\_\_\_\_

nat \_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

L'ammissione al laboratorio musicale “I Suoni della Vita” sarà confermata previa valutazione dei docenti e in base alla disponibilità dei posti.

L'Ufficio di Piano si riserva di raccogliere ulteriori informazioni utili a verificare l'effettiva possibilità dell'inserimento dell'allievo nel laboratorio musicale e di richiedere per gli utenti, nei casi in cui lo si ritenesse necessario, la presenza obbligatoria di un accompagnatore.

### ALLEGA

1. copia dell'attestazione rilasciata ai sensi degli artt. 3 e 4 della Legge nazionale 104/1992, relativa all'accertamento dell'handicap oppure la dichiarazione di gravità rilasciata dal medico di base per i casi previsti dal comma 3 dell'art. 94 della Legge nazionale n. 289/2002 ;

1 sottoscritt \_\_\_\_\_  
cognome e nome

in qualità di  Allievo  Familiare  Tutore\*  Curatore\*  Amministratore di sostegno\*

Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_

dichiara di essere consapevole che l'Ufficio di Piano dell'Ambito Sociale B04 può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda di iscrizione al Laboratorio "I suoni della Vita" nell'ambito e per i fini istituzionali propri e di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e di accettare quanto in essa riportato.

Per accettazione \_\_\_\_\_

*(Allegare copia di documento di riconoscimento)*