

AVVISO

Contributo economico alle famiglie con minori aventi un'inabilità accertata ai sensi della L. 104/92 che hanno frequentato uno dei centri estivi accreditati nella rete CASSINO IN CAMPUS 2025.

Il presente Avviso è stato approvato con Determinazione dirigenziale n. 2070 dell'11.09.2025.

Con D.G.C. n. 339 del 26.06.2025 l'Amministrazione comunale ha approvato la proposta finalizzata all'erogazione dei fondi assegnati dal DIPOFAM al Comune di Cassino e finalizzati al potenziamento dei centri estivi, dei servizi socioeducativi territoriali e dei centri con funzione educativa e ricreativa che svolgono attività a favore dei minori.

Tra le finalità di utilizzo delle risorse, **l'Amministrazione ha previsto un contributo economico di cui possono beneficiare direttamente le famiglie con minori residenti nel Comune di Cassino, affetti da un'inabilità accertata ai sensi della L. 104/92**, che abbiano frequentato (nel periodo compreso tra il 01 giugno e il 15 settembre 2025) le attività organizzate dai centri estivi accreditati nella rete CASSINO IN CAMPUS 2025.

Il contributo erogato sarà pari ad euro 80,00 per ogni settimana di frequenza e fino a un massimo di 4 settimane rimborsabili.

La richiesta di concessione del contributo, pena l'inammissibilità della stessa, deve essere compilata unicamente sull'apposito modulo predisposto dal Comune di Cassino e reperibile sul sito istituzionale in allegato al presente Avviso (ALLEGATO A – Modulo di domanda).

La domanda, debitamente sottoscritta e completa di tutti i documenti richiesti, dovrà essere presentata **entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 16.10.2025**, con le seguenti modalità:

- 1) a mano: presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Cassino
- 2) tramite PEC all'indirizzo: servizio.protocollo@comunecassino.telecompost.it;





CITTÀ DI CASSINO

Provincia di Frosinone

Area Servizi
Servizio Pubblica Istruzione - Cultura

Alla domanda deve essere allegata la seguente documentazione:

1. Dichiarazione del Centro Estivo attestante il periodo di frequenza del minore debitamente firmata dal Legale Rappresentante dello stesso;
2. Fotocopia documento di riconoscimento del dichiarante;
3. Modulo tracciabilità DEBITAMENTE COMPILATO con indicazione dell'IBAN.

Per informazioni ed assistenza alla compilazione è possibile rivolgersi all'Ufficio Pubblica Istruzione e Pari Opportunità del Comune di Cassino telefonando allo 0776298404/402 oppure inviando un'e-mail a: ufficio.cultura@comunecassino.it.

Cassino, li 16.09.2025

IL FUNZIONARIO E.Q. A.S.2
Dot.ssa Grazia Tomasso



IL DIRIGENTE AD INTERIM AREA SERVIZI
SEGRETARIO GENERALE
Dot. Pasquale Lofredo

ALLEGATO A

MODULO DOMANDA

Al Servizio di Pubblica Istruzione e Pari Opportunità
del COMUNE di CASSINO

servizio.protocollo@comunecassino.telecompost.it

Oggetto: Richiesta concessione del contributo DIPOFAM da assegnare direttamente alle famiglie con minori residenti nel Comune di Cassino affetti da una inabilità accertata ai sensi della L. 104/92 che abbiano frequentato (nel periodo compreso tra il 01 giugno e il 15 settembre 2025) le attività organizzate dai centri estivi accreditati nella rete CASSINO IN-CAMPUS 2025.

Il sottoscritto _____

in qualità di genitore/esercente la potestà genitoriale sul minore

C.F. _____, nato/a a _____ prov. _____

il _____ residente a _____ prov. _____ CAP _____

Via _____ n. _____;

numero di telefono del genitore/esercente la potestà genitoriale _____

email del genitore/esercente la potestà genitoriale _____

CHIEDE

La concessione del contributo finalizzato al potenziamento dei centri estivi, dei servizi socioeducativi territoriali e dei centri con funzione educativa e ricreativa che svolgono attività a favore dei minori, da assegnare direttamente alle famiglie con minori residenti nel Comune di Cassino affetti da una inabilità accertata ai sensi della Legge 104/92 e che abbiano frequentato (nel periodo tra il 01 giugno e il 15 settembre 2025) le attività organizzate dai centri estivi accreditati nel sistema CASSINO IN CAMPUS.

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la

decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA CHE:

- il minore _____ è in possesso di una inabilità accertata ai sensi della L.104/92;
- il minore ha frequentato il Centro Estivo _____ da _____ a _____ per un totale di n° _____ settimane;
- non ha ricevuto alcun contributo regionale per la frequentazione di centri estivi;

Ai fini di cui sopra si allega:

1. Dichiarazione del Centro Estivo attestante il periodo di frequenza del minore debitamente firmata dal Legale Rappresentante dello stesso;
2. Fotocopia documento di riconoscimento del dichiarante;
3. Modulo tracciabilità DEBITAMENTE COMPILATO con indicazione dell'IBAN.

Autorizza il trattamento dei dati personali e dichiara di essere stato previamente informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., nonché del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e del D.Lgs.101/2018, recante le disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento UE2016/679, che i dati forniti saranno trattati dall'Ufficio ricevente esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono resi, e che potranno essere comunicati ad altri soggetti, anche con mezzi informatici, solo per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano.

Luogo e data, _____

Firma del Genitore/Esercente la potestà genitoriale
