

COMUNE DI TORCHIAROLO  
( Provincia di Brindisi )

Via C. Colombo, c.a.p. 72020; c.f. 80002110742; p.i. 014168860746;  
[personale.comune.torchiarolo@pec.rupar.puglia.it](mailto:personale.comune.torchiarolo@pec.rupar.puglia.it); [pierino.miglietta@torchiarolo.gov.it](mailto:pierino.miglietta@torchiarolo.gov.it)  
[personale@comune.torchiarolo.br.it](mailto:personale@comune.torchiarolo.br.it); [www.torchiarolo.gov.it](http://www.torchiarolo.gov.it)

2^ POSIZIONE ORGANIZZATIVA  
Risorse Umane, Politiche Sociali e Servizi Demografici

IL RESPONSABILE,

In esecuzione della deliberazione giunta n. 102 del 19/05/2017,

INFORMA

che l'Amministrazione Comunale ha approvato il progetto

CAMPUS ESTIVI 2017,

proposto da FEEL GOOD WELLNESS ACQUA S.p.A. da Cellino San Marco, per  
minori dai 5 ai 14 anni.

Il progetto prevede la partecipazione di n. 50 utenti e le seguenti attività:

- n. 2 escursioni presso lidi convenzionati (facoltative);
- n. 2 escursione presso parco acquatico Carrisiland (facoltative);
- laboratori creativi. Mappe da costruire, creazione di un forziere, riciclo, attività ludico-formative;
- nuoto;
- calcio;
- Colorati e felici: truccabimbi;
- Caccia al tesoro: indovinelli, cruciverba, giochi di logica.

La quota di partecipazione a carico degli utenti è di € 45,00 per tutta la durata del progetto, da pagarsi, anticipatamente e direttamente, alla Società.

Il periodo di svolgimento è di n. 2 settimane, decorrenti dal 12 giugno al 24 giugno 2017.

Il trasporto da Torchiarolo a Cellino e viceversa sarà curato dalla Società.

Qualora il numero di domande dovesse risultare superiore alla disponibilità, si procederà alla formazione di una graduatoria secondo l'ordine di presentazione delle domande al protocollo.

Pertanto, tutti coloro che sono interessati a partecipare al progetto possono produrre domanda, entro e non oltre le ore 12:00 del 06/06/2017, secondo lo schema disponibile presso questo Servizio o sulla home page del sito web del Comune [www.torchiarolo.gov.it](http://www.torchiarolo.gov.it).

Torchiarolo, lì 24/05/2017

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
Dr.ssa DE RINALDIS Maria Grazia

AI COMUNE DI TORCHIAROLO  
TORCHIAROLO

Il/la sottoscritto/a, .....,  
nato/a a ..... il ..... e residente in questo Comune alla  
via ..... n. ...., codice fiscale  
....., tel .....,

preso atto dell'avviso pubblico,

CHIEDE

L' ammissione al progetto, proposto da Feel Good S.p.A. da Cellino San Marco, del figlio/a :

....., nato il ..... a  
..... e residente a Torchiarolo alla via .....n. ..

Dichiara a tal fine di accettare quanto previsto nel bando.

Il .....  
.....

firma per esteso .....