

Istituto per la Ricerca la Formazione e la Riabilitazione ONLUS  
Sede Regionale Pugliese

Bari, 26.04.2013  
Prot. n. 27

Ai Presidenti  
Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti  
ONLUS  
Sezioni Provinciali di Bari, Barletta-Andria-Trani,  
Foggia, Lecce, Taranto

Al Commissario Straordinario  
Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti  
ONLUS  
Sezione Provinciale di Brindisi

LORO SEDI

Oggetto: Campo Estivo Socio-Educativo Riabilitativo

Lo scrivente Istituto intende organizzare per il periodo **dal 03.07.2013 al 13.07.2013** il Campo Estivo Socio-Educativo Riabilitativo riservato ai minorati della vista pluriminorati non scolarizzati.

La località di svolgimento sarà Villapiana Lido, in provincia di Cosenza, presso il Villaggio "Le Ginestre" e la quota di adesione per ciascun partecipante ammonta ad euro 500,00 (cinquecento/00).

La domanda di partecipazione e la relativa quota di adesione dovranno pervenire improrogabilmente **entro il 15.05.2013**, pena la decadenza del diritto a partecipare all'iniziativa di cui trattasi, affinché si possano curare per tempo gli aspetti organizzativi e logistici relativi alla struttura che accoglierà i ragazzi e coordinare la formazione degli operatori che saranno coinvolti.

La domanda di partecipazione, che si trasmette in allegato alla presente, dovrà essere spedita, in originale e corredata dalla documentazione indicata, al seguente indirizzo:

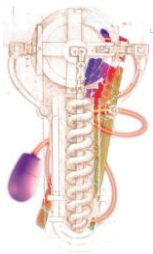
*Istituto per la Ricerca, la Formazione e la Riabilitazione ONLUS Sede Regionale Pugliese  
Via G. Pellegrini n. 37 - 70124 Bari*

Per ogni altra informazione si rimanda al Regolamento di seguito riportato.

E' inoltre possibile contattare la segreteria dello scrivente Istituto per ulteriori chiarimenti, attraverso l'indirizzo email [uicpugl@uiciechi.it](mailto:uicpugl@uiciechi.it) o, in alternativa, al seguente numero telefonico: 080.542.43.41.

Si prega di attivarsi con tempestività nel divulgare l'iniziativa.  
Cordiali saluti.

Il Presidente Regionale  
Giuseppe Simone



Istituto per la Ricerca la Formazione e la Riabilitazione ONLUS  
Sede Regionale Pugliese

## **REGOLAMENTO DEL CAMPO ESTIVO SOCIO EDUCATIVO RIABILITATIVO, RISERVATO AI MINORATI DELLA VISTA PLURIMINORATI NON SCOLARIZZATI RESIDENTI IN PUGLIA.**

**ART. 1** - Il Campo estivo socio-educativo-riabilitativo è riservato ad un numero massimo di 20 giovani ciechi e ipovedenti pluriminorati che abbiano completato l'obbligo scolastico e che abbiano un'età superiore ai 18 anni, residenti in Puglia. I giovani coinvolti saranno seguiti, durante tutte le attività, da educatori adeguatamente selezionati, con un rapporto di uno a uno.

**ART. 2** - Per la partecipazione all'iniziativa i genitori, o coloro che ne esercitano la potestà, dovranno far pervenire a questa Sede Regionale I.Ri.Fo.R., entro e non oltre il 15 maggio 2013, pena la decadenza del diritto del proprio figlio a partecipare all'iniziativa di cui trattasi, a mezzo posta o tramite le Sezioni Provinciali dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti ONLUS di appartenenza, domanda di partecipazione al Campo estivo socio-educativo-riabilitativo in originale, redatta secondo il modulo fornito in allegato, compresi i documenti in esso indicati.

**ART. 3** - La scelta dei partecipanti sarà effettuata in modo da soddisfare ogni regione e provincia applicando il seguente criterio di selezione:

- Provincia di Bari: n. 5 partecipanti
- Provincia di Barletta-Andria-Trani: n. 2 partecipanti
- Provincia di Brindisi: n. 3 partecipanti
- Provincia di Foggia: n. 3 partecipanti
- Provincia di Lecce: n. 3 partecipanti
- Provincia di Taranto: n. 4 partecipanti

Nel caso in cui pervenga un numero di domande eccedenti i posti disponibili si terrà conto dell'ordine di arrivo e farà fede il timbro postale.

**ART. 4** - I genitori o i legali rappresentanti dei ragazzi che parteciperanno al Campo estivo socio-educativo-riabilitativo dovranno versare, entro e non oltre il 15 maggio 2013, pena la decadenza del diritto del proprio figlio a partecipare all'iniziativa di cui trattasi, una quota d'iscrizione di € 500,00 (cinquecento/00), in uno dei seguenti modi:

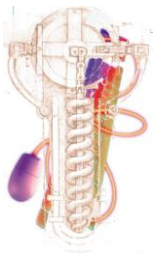
- a) versamento diretto presso la Sede Regionale I.Ri.Fo.R. ONLUS sita in Bari alla via Pellegrini n.37;
- b) tramite versamento su c/c bancario N. 45333,44 ABI: 01030 CAB: 04000 presso Banca Monte dei Paschi di Siena – IBAN: IT90L0103004000000004533344;
- c) vaglia postale o assegno circolare non trasferibile da intestare a: I.RI.FO.R. Sede Regionale della Puglia, Via Pellegrini n.37 - 70124 – Bari.

**ART. 5** - Il Campo estivo socio-educativo-riabilitativo si svolgerà dal 03/07/2013 al 13/07/2013.

I genitori, o chi per loro, dovranno provvedere all'accompagnamento dei propri figli presso il luogo indicato che sarà presumibilmente il Villaggio "Le Ginestre" sito alla Via delle Ginestre - 87070 Villapiana Lido (Cosenza), dalle ore 15:00 alle ore 19:00 del 3 luglio. Il giorno 13 luglio, a conclusione del Campo, si terrà un momento conviviale e ricreativo al quale sono invitati i genitori dei partecipanti, che provvederanno a riaccompagnare i propri figli. Sarà inviata successivamente comunicazione definitiva del luogo di svolgimento.

**ART. 6** - Le spese di viaggio di andata e di ritorno sono a carico dei partecipanti. Sono a carico dell'Ente le spese di vitto e alloggio, le spese per visite didattiche guidate, per escursioni e per ogni altra attività connessa all'iniziativa in questione.

**ART. 7** - In caso di disdetta da esercitarsi esclusivamente per iscritto, da pervenire presso la sede del I.Ri.Fo.R. Sede Regionale della Puglia entro il 15 giugno 2013, sarà restituita la quota di partecipazione detratta la misura del 20% a titolo di spese di organizzazione; se la disdetta perviene oltre il 15 giugno 2013 non sarà restituita alcuna quota.



Istituto per la Ricerca la Formazione e la Riabilitazione ONLUS  
Sede Regionale Pugliese

Al signor Presidente  
Dell'I.Ri.Fo.R.ONLUS  
Sede Regionale Pugliese  
Via Pellegrini n. 37  
70124 – BARI

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

#### CAMPO ESTIVO SOCIO EDUCATIVO RIABILITATIVO RISERVATO AI MINORATI DELLA VISTA PLURIMINORATI NON SCOLARIZZATI RESIDENTI IN PUGLIA

Il/La sottoscritto/a .....  
legale rappresentante del partecipante.....  
nato/a il ..... a .....  
residente in ....., Prov. di .....c.a.p....., alla via .....n.....,  
tel. ...., cell. ...., e-mail .....

#### CHIEDE

che ..... (nome e cognome del partecipante) possa partecipare al Campo estivo socio educativo riabilitativo riservato ai minorati della vista pluriminorati non scolarizzati, residenti in Puglia, organizzato dall'I.Ri.Fo.R. ONLUS Sede Regionale Pugliese, dal 3 al 13 luglio 2013 che si terrà presso il Villaggio "Le Ginestre" Via delle Ginestre - 87070 Villapiana Lido (Cosenza).

A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità:

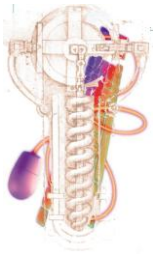
- che il partecipante presenta minorazioni aggiuntive, come si evince dalla certificazione fornita in allegato;
- che il grado di autonomia da lui/lei raggiunto nel movimento e nella cura della propria persona risulta sufficiente; (*segnare con una crocetta*)
- che il grado di autonomia da lui/lei raggiunto nel movimento e nella cura della propria persona non risulta sufficiente; (*segnare con una crocetta*)
- di aver preso visione del Regolamento e di accettarlo integralmente in ogni sua clausola;
- di essere stato informato e di essere a conoscenza che in caso di disdetta da esercitarsi esclusivamente per iscritto, da pervenire presso la sede del I.Ri.Fo.R. Sede Regionale della Puglia entro il 15 giugno 2013, gli/le sarà restituita la quota di partecipazione detratta la misura del 20% a titolo di spese di organizzazione; se la disdetta perviene oltre il 15 giugno 2013 non sarà restituita alcuna quota.

Allega alla presente:

- fotocopia autenticata del Verbale rilasciato dalla Commissione medica periferica, per l'accertamento della condizione visiva e/o certificato oculistico, in copia originale, rilasciato da una struttura pubblica e/o fotocopia autenticata del frontespizio del libretto delle provvidenze economiche rilasciato al proprio/a figlio/a dal Ministero degli Interni;
- certificazione attestante la minorazione aggiuntiva;
- certificato di sana e robusta costituzione, in copia originale, attestante, altresì eventuali terapie farmacologiche, allergie, diete particolari e l'eventuale presenza di lievi difficoltà aggiuntive alla minorazione visiva;
- fotocopia della tessera di iscrizione all'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti;
- dichiarazione di assunzione di responsabilità in originale.

Luogo e data

Firma del legale rappresentante



Istituto per la Ricerca la Formazione e la Riabilitazione ONLUS  
Sede Regionale Pugliese

Al signor Presidente  
Dell'I.Ri.Fo.R.ONLUS  
Sede Regionale Pugliese  
Via Pellegrini n. 37  
70124 – BARI

### DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA'

#### CAMPO ESTIVO SOCIO EDUCATIVO RIABILITATIVO, RISERVATO AI MINORATI DELLA VISTA PLURIMINORATI NON SCOLARIZZATI RESIDENTI IN PUGLIA

Il/La sottoscritto/a .....-  
nato/a il ..... a .....  
residente in ....., Prov. di .....c.a.p....., alla via .....n.....,  
tel. ...., cell. ...., e-mail .....  
in qualità di legale rappresentante del partecipante.....  
nato/a il ..... a .....  
residente in ....., Prov. di .....c.a.p....., alla via .....n.....,

#### AUTORIZZA

\_\_\_\_\_ (*nome e cognome del partecipante*) a partecipare a tutte le attività che saranno svolte durante il Campo estivo socio educativo riabilitativo organizzato dall'I.Ri.Fo.R. ONLUS Sede Regionale Pugliese, dal 3 al 13 luglio 2013, presso il Villaggio "Le Ginestre" sito in Via delle Ginestre 87070 Villapiana Lido (Cosenza) e dichiara sin d'ora di tenere indenne, garantire e mallevare l'I.Ri.Fo.R. ONLUS Sede Regionale Pugliese da ogni e qualsiasi responsabilità per qualsiasi danno che dovesse arrecare a sé, a terzi e/o a strutture.

Luogo e data

Firma del legale rappresentante