**Allegato 1**



**Oggetto: DOMANDA ISCRIZIONE MINORI AI CENTRI ESTIVI 2020.**

### **SI PREGA DI VOLER COMPILARE UN FOGLIO**

### **PER OGNI MINORE PER IL QUALE SI RICHIEDE L’ISCRIZIONE**

Il sottoscritto **RICHIEDENTE**:

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME** | **NOME** |
|  |  |

chiede l’ammissione al seguente centro estivo:

**↓ ( barrare con una “X” soltanto il plesso del centro estivo scelto )**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **INFANZIA CERRUTI** | **PERIODO** | **01/07/2020** | **31/07/2020** |
|  | **INFANZIA PAVIGNANO** | **PERIODO** | **01/07/2020** | **31/07/2020** |
|  | | | | |
|  | **PRIMARIA VILLAGGIO** | **PERIODO** | **15/06/2020** | **31/07/2020** |
|  | **PRIMARIA PAVIGNANO** | **PERIODO** | **15/06/2020** | **31/07/2020** |

Per il seguente **MINORE:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** | **NOME** | **LUOGO e DATA di nascita** | | |
|  |  |  | | |
| Scuola frequentata A.S. 2019/20 |  | | | |
| **DIETA PARTICOLARE (SI ALLEGA CERTIFICATO MEDICO)** | | | **SI** | **NO** |
| CERTIFICATO MEDICO GIA’ IN POSSESSO DELL’UFFICIO MENSA PER A.S. 2019/2020 | | | **SI** | **NO** |
| **DIETA SENZA ALCUN TIPO DI CARNE** | | | **SI** | **NO** |
| **DIETA SENZA CARNE DI MAIALE** | | | **SI** | **NO** |
| ***RIDUZIONE TARIFFARIA DI PARTECIPAZIONE AL CENTRO ESTIVO IN BASE ALL’ISEEE*** | | | **SI** | **NO** |

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, ai fini della domanda in oggetto:

* sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenti sanzioni penali stabilite dall’art. 496 del Codice Penale combinato con l’art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci, oltre alla possibilità di mancata ammissione/decadenza per quanto riguarda il servizio;
* informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n. 679/2016 **(trattamento dei dati personali)** che i dati personali raccolti saranno trattati, con modalità elettroniche e su supporti cartacei, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo;

**DICHIARA**

1. la seguente situazione ai fini dell’attribuzione del punteggio: *(crociare le opzioni valide)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Presenza figli all’interno del nucleo familiare di età compresa da 0 a 3 anni: | **SI** | **NO** |
| Presenza figli all’interno del nucleo familiare di età compresa da 3 a 5 anni: **(escluso quello per cui si fa domanda)** | **SI** | **NO** |
| Presenza figli all’interno del nucleo familiare di età compresa da 6 a 11 anni: **(escluso quello per cui si fa domanda)** | **SI** | **NO** |
| Presenza all’interno del nucleo di minore diversamente abile: **(escluso quello per cui si fa domanda)** | **SI** | **NO** |
| Minore per cui si fa domanda di iscrizione al centro estivo diversamente abile: | **SI** | **NO** |
| Minore in affido | **SI** | **NO** |
| Nucleo monoparentale | **SI** | **NO** |
| Nucleo familiare in cui entrambi i genitori/conviventi lavorano | **SI** | **NO** |
| Nucleo familiare in cui un solo genitore lavora | **SI** | **NO** |
| Domanda supportata da relazione dell’Assistente Sociale | **SI** | **NO** |

1. di essere consapevole che, in caso di mancata indicazione di una o più informazioni necessarie ai fini dell’attribuzione del punteggio, non verrà attribuito alcun punto per il/i relativo/i criterio/i;
2. di essere consapevole che, in caso di mancata effettuazione di una o più dichiarazioni necessarie, la domanda non potrà essere regolarizzata oltre la data di scadenza fissata per la raccolta delle iscrizioni.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma leggibile)

**RISERVATO ALL’UFFICIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***VALORE ISEE*** | ***DATA ISEE*** | ***TARIFFA APPLICABILE*** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***PUNTEGGIO ATTRIBUITO IN BASE ALLA SITUAZIONE DICHIARATA*** | ***N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ PUNTI*** |