

**Comune di Settimo San Pietro**

Città Metropolitana di Cagliari

**Area Socio-Culturale**

Al Responsabile dell’Area Socio-culturale

Comune di Settimo San Pietro

**Oggetto: Iscrizione alle attività del Centro Estivo comunale per minori dai 6 agli 11 anni**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del minore i cui dati sono di seguito riportati:

cognome e nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residenza: via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

scuola frequentata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_

###### 

**CHIEDE**

Che il minore possa partecipare alle attività del Centro estivo nel periodo dal 13.07.2020 al 14.08.2020.

*A fini esplorativi si chiede di indicare le preferenze relative alle settimane dii frequenza:*

* *Dal 13.07. al 17.07;*
* *Dal 20.07 al 24.07;*
* *Dal 27.07 al 31.07;*
* *Dal 03.08 al 07.08;*
* *Dal 10.08 al 14.08.*

**A TAL FINE**

consapevole che, ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall’art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici,

**DICHIARA**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

* Che il nucleo familiare del minore (compreso il sottoscritto) è così composto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** | **Relazione di parentela** | **Situazione lavorativa** |
|  |  | DICHIARANTE |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Che entrambi i genitori/tutori sono lavoratori;
* Che trattasi nucleo monoparentale in cui l’unico genitore/tutore presente nel nucleo è lavoratore;
* Che almeno uno dei genitori/tutori è lavoratore;
* Che nel nucleo sono presenti altri \_\_\_\_\_ minori;
* Che l’ISEE del nucleo familiare è pari a euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che il protocollo della DSU/Attestazione è il seguente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Che il minore è in possesso di certificazione di disabilità ai sensi della L. 104/92.

|  |
| --- |
| 🞎 Dichiara di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali riportata nell’Avviso Pubblico.  Settimo San Pietro, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |