

Nome documento: Modulo d'ISCRIZIONE AI CENTRI RICREATIVI ESTIVI PER L'INFANZIA 3-6 ANNI	Codice documento: M39.07.11
File di archivio: MODULO SCUOLA	Data di emissione:
	Indice di revisione: 4

PERIODO LUGLIO AGOSTO 2021

Ricevuto dall'ufficio
Pratica n°
Consegnata

 I **sottoscritto** **COGNOME** **NOME**

in qualità di genitore /esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

presenta domanda di ammissione per il minore:

Cognome Nome

nato/a il Residente a

via n° CAP

tel.casa e-mail

E' necessario indicare un proprio indirizzo di posta elettronica attivo, cui la Pubblica Amministrazione trasmetterà avviso PAGOPA per la retta dovuta

cellulare genitore dichiarante cellulare altro genitore

tel. lavoro genitore dichiarante tel. lavoro altro genitore

SCUOLA/E RICHIESTE IN ORDINE DI PREFERENZA	1°	
	2°	

Avviso Importante: I genitori possono indicare da una a due Scuole in ordine di preferenza e non potranno rifiutare una Scuola da loro richiesta; in caso di rifiuto decadranno dalla graduatoria.

Nel caso di iscrizione di gemelli e fratelli è consigliabile indicare un solo plesso.

A tal fine, consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali conseguenti alla non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese in autocertificazione (articoli 75 e 76 del T.U. DPR n.445 del 28/12/2000):

DICHIARA (ai sensi dell'art. 46 e 47 del T.U. DPR n.445 del 28/12/2000)

che il proprio NUCLEO FAMILIARE (*) è costituito dai seguenti componenti.

Cognome e Nome	Cittadinanza	Codice Fiscale
Dichiarante		
Altro genitore		
figlio o affidato		
figlio o affidato		
figlio o affidato		

(*) Per "nucleo familiare" si intende il nucleo composto da coloro che esercitano la potestà genitoriale ed i loro figli (compresi affiliati) Indicare entrambi i genitore anche se con residenze diverse e/o separati

(°) Se la residenza del/i genitore/i è diversa da quella del minore indicare di seguito:

Indirizzo residenza genitore dichiarante ; Indirizzo residenza altro genitore

DICHIARA INOLTRE CHE :barrare quanto interessa

il minore è certificato ai sensi della Legge 104/1992 sull'handicap (allegare verbale,certificazione e DF);

Nel caso di minori certificati specificare l'orario di uscita richiesto

13.15 - 13.45

15.30 - 16.00

Nota Bene: copia della documentazione relativa all'handicap potrà essere trasmessa all'Ufficio Scolastico Provinciale del MIUR per gli adempimenti necessari all'assegnazione degli educatori di sostegno nel caso di iscrizione ad una scuola statale per l'infanzia.

Se il minore è in valutazione presso il servizio di neuropsichiatria infantile, il genitore è tenuto a comunicarlo al momento dell'iscrizione.

Nome documento: Modulo d'ISCRIZIONE AI CENTRI RICREATIVI ESTIVI PER L'INFANZIA 3-6 ANNI	Codice documento: M39.07.11
File di archivio: MODULO SCUOLA	Data di emissione:
	Indice di revisione: 4

La situazione occupazionale dei genitori è la seguente:

B1. SITUAZIONE OCCUPAZIONALE GENITORE DICHIARANTE (o chi ne fa le veci)	B1. SITUAZIONE OCCUPAZIONALE ALTRO GENITORE (o chi ne fa le veci)
B1. DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO E/O AUTONOMO <input type="checkbox"/> DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO (esibire ultima busta paga e/o contratto) <input type="checkbox"/> AUTONOMO (indicare Partita IVA.....) B2. OGNI ALTRA TIPOLOGIA LAVORATIVA <input type="checkbox"/> (Prestazione professionale occasionale, Contratto a tempo determinato, contratto a progetto, tirocinante, ecc.) (Esibire documentazione comprovante la situazione dichiarata) <input type="checkbox"/> LAVORO ESCLUSIVAMENTE ESTIVO per gli stagionali estivi che all'atto dell'iscrizione non hanno busta paga si richiede di esibire documentazione attestante la futura assunzione timbrata e firmata dal datore di lavoro (punteggio aggiuntivo applicabile sia a B1 sia a B2) <input type="checkbox"/> Professioni sanitarie e sociosanitarie, addetti alle pulizie nelle strutture residenziali sanitarie e sociosanitarie, Forze dell'Ordine impegnati nell'emergenza COVID19 – punteggio aggiuntivo (applicabile sia a B1 sia a B2)	B1. DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO E/O AUTONOMO <input type="checkbox"/> DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO (esibire ultima busta paga e/o contratto) <input type="checkbox"/> AUTONOMO (indicare Partita IVA.....) B2. OGNI ALTRA TIPOLOGIA LAVORATIVA <input type="checkbox"/> (Prestazione professionale occasionale, Contratto a tempo determinato, contratto a progetto, tirocinante, ecc.) (Esibire documentazione comprovante la situazione dichiarata) <input type="checkbox"/> LAVORO ESCLUSIVAMENTE ESTIVO per gli stagionali estivi che all'atto dell'iscrizione non hanno busta paga si richiede di esibire documentazione attestante la futura assunzione timbrata e firmata dal datore di lavoro (punteggio aggiuntivo applicabile sia a B1 sia a B2) <input type="checkbox"/> Professioni sanitarie e sociosanitarie, addetti alle pulizie nelle strutture residenziali sanitarie e sociosanitarie, Forze dell'Ordine impegnati nell'emergenza COVID19 – punteggio aggiuntivo (applicabile sia a B1 sia a B2)
<input type="checkbox"/> B3. IN CERCA DI LAVORO (documentato con patto di servizio)	<input type="checkbox"/> B3. IN CERCA DI LAVORO (documentato con patto di servizio)

I punteggi da B1 a B3 non sono cumulabili tra loro. Non è possibile considerare più condizioni; nel caso di presenza di più situazioni occupazionali (es. o lavoro dipendente più altre forme di collaborazione ecc) verrà conteggiata solo la più favorevole tra esse in termini di punteggio

C. La situazione relativa al nucleo familiare è la seguente

C1. Nucleo incompleto che non rilevi nuove convivenze. Specificare: minore orfano minore non riconosciuto stato di abbandono della famiglia (assenza di legami affettivi ed economici certificata dall'autorità competente in materia di servizi sociali) (*) genitore assente per separazione legale – divorzio con affidamento esclusivo e/o provvedimento urgente ex art 333 CC (*) Allegare adeguata documentazione

C2. Domanda per minore in affidamento o adozione (atti risalenti ad un periodo non superiore ad anni 2, esibire atto)

C3. Altri fratelli/ minori di età inferiore a 14 anni presenti nel nucleo familiare anagrafico. Specificare n _____

C4. Gemelli (per i quali si presenta domanda)

C5. Genitore disabile grave o non autosufficiente (esibire documentazione)

N.B. I dati contenuti nell'autocertificazione, forniti sotto la personale responsabilità del dichiarante, devono essere riferiti alla data di compilazione della presente e devono permanere sino alla data di uscita della graduatoria. L'Amministrazione Comunale provvederà a verificare quanto dichiarato (art. 71 e seguenti del DPR n. 445 del 28.12.2000). Qualora la dichiarazione non risultasse veritiera, il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, art. 75 DPR 445 del 28.12.2000, (esclusione dalla graduatoria) ed è soggetto alle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000.

Data _____

Firma del GENITORE DICHIARANTE

Firma altro GENITORE (*)

Preso conoscenza delle informative allegata a questa richiesta e relative al D.lgs 196 del 2003 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" e Regolamento UE 2016/679

Firma del GENITORE DICHIARANTE

Firma altro GENITORE (*)

(*) Secondo il Codice Civile in materia di filiazione, le decisioni di maggiore interesse per i figli in materia di educazione, istruzione e salute, rientrando nella responsabilità genitoriale, devono essere sempre assunte di comune accordo dai genitori. Qualora il modulo sia firmato da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa da entrambi i genitori.