

Nella sua qualità di:

- Amministratore di sostegno Tutore/Curatore Genitore

del minore (Cognome e Nome) _____ nato a

_____ (____) IL ___/___/_____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residente in (Comune Di Residenza) _____

via/piazza _____ n° civico _____ telefono

_____ e.mail _____

CHIEDE

- di voler beneficiare del campo estivo 2024 dell'Ambito Territoriale C10;

DICHIARA

A tal fine, consapevole della responsabilità penale ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, di trovarsi nelle condizioni di seguito elencate ovvero:

(barrare con una x)

- di essere in un nucleo familiare mono genitoriale
 che nel proprio nucleo familiare sono presenti n°_disabili (in possesso di certificazione 104/92 e/o invalidità civile)
 che nel proprio nucleo familiare sono presenti n°____minori
 di avere un ISEE pari a € _____
 di essere in carico ai servizi sociali (ospitalità in struttura residenziale, PTRI, percettore di assegno di inclusione, disagio economico, dispersione scolastica, segnalazione alle autorità competenti, problematiche relazionali, scarso rendimento scolastico, ecc.)

Si allega alla presente:

- copia fotostatica del documento di riconoscimento e del codice fiscale in corso di validità del tutore, amministratore, genitore e del minore;
- copia fotostatica del documento di riconoscimento e del codice fiscale in corso di validità del minore;
- modello ISEE ordinario di tutto il nucleo familiare, in corso di validità;
- copia verbale di handicap, ai sensi della legge 104/92 e/o verbale di invalidità civile;

- per i minori diversamente abili, certificato rilasciato da personale medico dal quale si evinca la possibilità di partecipare alle attività proposte con il sostegno di personale socio-assistenziale, previo consenso espresso dei genitori.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 d.lgs. 30/06/2003 n. 196 "codice in materia di protezione dei dati personali e dell'art. 13 GDPR 679/16 "regolamento europeo sulla protezione dei dati personali

Luogo e data _____

Firma del dichiarante
