

	Amministrazione destinataria Comune di Alassio	
	Ufficio destinatario Ufficio Politiche Scolastiche ed Educative	

## Domanda di iscrizione al centro estivo per minori residenti (a numero chiuso)

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
del bambino											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
iscritto alla scuola											
Scuola			Classe			Sezione					

### CHIEDE

l'iscrizione al centro estivo per il seguente periodo

*(le quote partecipative sono indicate nella pagina principale del procedimento)*

Periodo	
<input type="checkbox"/>	per il mese di luglio
<input type="checkbox"/>	per il mese di agosto

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

Numero di telefono della madre
Numero di telefono della padre

- al minore durante l'anno scolastico è riconosciuto sostegno educativo
- che il minore per cui si richiede l'iscrizione è disabile ai sensi della legge 104 del 1992  
*(per le modalità di frequenza del servizio da parte del minore, si rimanda al colloquio e alla scheda riepilogativa preparata dal responsabile Pedagogico della Cooperativa gestore del servizio Campo Sole, che avverrà presso i locali ove si svolgerà il servizio, in data da concordare)*

di possedere il seguente ISEE

Valore ISEE	Data rilascio	Data fine validità
€		
<b>Tariffa agevolata</b>		
<input type="radio"/>	si	
<input type="radio"/>	no	

È possibile chiedere la riduzione PARZIALE dell'importo della quota mensile stabilita, presentando attestazione ISEE (max € 3.000,00) e relativa DSU, in corso di validità, entro e non oltre il giorno 15/06/2022.

Qualora il servizio venga richiesto a favore di un minore con genitori non coniugati e non conviventi, l'attestazione ISEE e la relativa DSU allegata (Dichiarazione sostitutiva unica) dovrà essere presentata da entrambi i genitori.

TARIFFE con ISEE in corso di validità:

€ 0 e sino ad € 1.000,00 = € 250,00 a figlio;

€ 1.001,00 ad € 2.000,00 = € 270,00 a figlio;

€ 2.001,00 € 3.000,00 = € 315,00 a figlio;

OLTRE € 3.001,00 = € 360,00 a figlio.

N.B. L' ammissione è comunque subordinata alla cancellazione di eventuali debiti pregressi relativi ai servizi scolastici comunali (mensa e trasporto). La cancellazione di eventuali situazioni debitorie dovrà avvenire all'atto di presentazione della domanda di iscrizione al Servizio estivo; in caso contrario è preclusa l'ammissione al servizio stesso.

La conferma di iscrizione, da parte dell'ufficio comunale, avverrà tramite comunicazione telefonica o indirizzo mail entro il 18/06/2022.

Successivamente alla conferma di iscrizione si potrà provvedere alla relativa quota dovuta presso la Tesoreria Comunale (Banca Popolare di Sondrio), o tramite "home-banking" alle seguenti coordinate:

IT30E0569649240000010000X79 – causale: "Pagamento Servizio Educativo Estivo Comunale per minori - anno 2022 - nome del minore".

La ricevuta del pagamento dovrà pervenire all'Ufficio Politiche Scolastiche del Comune entro e non oltre il 24/06/2022 pena l'esclusione di ammissione al servizio.

DISDETTA

In caso di disdetta sarà trattenuta, a titolo di penale, la somma pari al 50% della quota mensile versata.

<input type="radio"/>	lavoratore a tempo determinato
<input type="radio"/>	lavoratore a tempo indeterminato

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	copia della ricevuta di pagamento <i>(da allegare solo nei casi previsti)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	copia dell'attestazione ISEE
<input type="checkbox"/>	copia della ultima busta paga dei familiari con reddito
<input type="checkbox"/>	copia Modello UNILAV
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Alassio		
Luogo	Data	Il dichiarante