

Scadenza 01/09/2020

AL COMUNE DI TIVOLI
SETTORE IV
Ufficio pubblica istruzione
Piazza del Governo, 1
TIVOLI

DOMANDA DI AMMISSIONE AI CENTRI ESTIVI PER MINORI

Il sottoscritto: _____

(genitore o chi ne fa le veci)

residente in Tivoli Via /P.zza _____ n. _____

Tel/ cell _____ (indicare necessariamente)

Email _____ (indicare necessariamente)

fa domanda affinché i __ propri _____ figli _____:

_____ nato a _____ il _____ sesso (M/F)

(cognome nome)

_____ nato a _____ il _____ sesso (M/F)

(cognome nome)

_____ nato a _____ il _____ sesso (M/F)

(cognome nome)

_____ nato a _____ il _____ sesso (M/F)

(cognome nome)

possa ___ essere ammess___ alla frequenza del centro estivo, come da pubblico avviso di codesto Comune.

Il centro estivo scelto è:

Terme Acque Albule per una settimana dal _____ al _____ con pranzo e trasporto inclusi

In caso di impossibilità di inserimento al turno prescelto, indicare un turno alternativo

dal _____ al _____

oppure

il centro estivo _____

(Indicare una delle strutture presenti nel bando)

per due settimane con pranzo incluso, senza trasporto

dal _____ al _____ e dal _____ al _____

In caso di impossibilità di inserimento al turno e alla struttura prescelti, la struttura scelta in

alternativa è _____

(Indicare una delle strutture presenti nel bando)

per due settimane dal _____ al _____ e dal _____ al _____

A tal fine, consapevole della responsabilità e delle pene stabilite per legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni sotto la propria personale responsabilità (artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

DICHIARA

- Di non avere ottenuto il voucher per la frequenza dei centri estivi della Regione Lazio o contributi simili per la medesima finalità;
- Di avere un Isee riferito all'anno 2019 o 2020 non superiore ai 40.000,00€ di cui mi riservo di presentare in seguito agli uffici competenti.

Alla presente allega:

1. dichiarazione ISEE anno 2019 o anno 2020 o in alternativa modello di autocertificazione dei redditi ai sensi del DPR n. 445/2000 allegato al modello di domanda.
2. documento di riconoscimento del dichiarante

Tivoli, li _____

FIRMA

Consenso dell'interessato

Ai sensi degli artt.6-8 del Reg. (UE) 2016/679, io sottoscritto/a:

In qualità di soggetto interessato e titolare della responsabilità genitoriale di
preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati, autorizzo al trattamento mediante strumenti elettronici e non, in Italia e in UE, adottando tutte le misure di sicurezza necessarie; dei dati personali richiesti per l'esecuzione dei servizi alla prima infanzia; in particolare

Autorizzo Non autorizzo

il trattamento dei dati personali, sensibili e giudiziari e la comunicazione a terzi quando questa sia necessaria e funzionale alla realizzazione dei servizi alla prima infanzia .

Data _____

IL DICHIARANTE
