



**AL SINDACO  
DEL COMUNE DI ATRI**

**CENTRO EDUCATIVO E RICREATIVO PER L'INFANZIA**

**DOMANDA DI AMMISSIONE GRATUITA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
Tel. Ab. \_\_\_\_\_ altro recapito tel. \_\_\_\_\_

in qualità di  madre  padre  suo vicario o tutore

**C H I E D E**

L'ammissione gratuita al Centro Educativo e Ricreativo "Quelli dell'Intervallo" per un numero massimo di 4 ore giornaliere del/la proprio/a figlio/a o del minore \_\_\_\_\_ nato/a

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Iscritto alla classe \_\_\_\_\_

A tale scopo, **sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze civili e penali cui si può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 stesso DPR**

**DICHIARA**

Di essere in possesso dei seguenti requisiti ai fini dell'attribuzione del punteggio per la formazione della graduatoria :

**REDDITO FAMILIARE**

- Reddito nucleo familiare ( ISEE) in corso di validità = € \_\_\_\_\_
- Peggioramento situazione economica anno 2016 (indicare le causali):  
\_\_\_\_\_

**SITUAZIONE DI DISAGIO SOCIO-ECONOMICO**

- che il bambino è orfano di entrambi i genitori
- che il bambino è orfano di un solo genitore
- che la famiglia si trova in situazione di disagio segnalata dai Servizi Sociali

- che il bambino convive con un solo genitore a seguito di separazione legale o divorzio dei medesimi o comunque a seguito di provvedimento giudiziale di affidamento;
- che un genitore del bambino è portatore di handicap (invalidità 100% e/ Legge 104);
- che entrambi i genitori del bambino sono portatori di handicap (invalidità 100% e/ Legge 104);
- che all'interno della famiglia anagrafica, come risulta dallo stato di famiglia, sono presenti n° \_\_\_\_\_ soggetti riconosciuti invalidi civili al 100% e/o 104 (fratelli, sorelle o altri componenti)
- che all'interno della famiglia è presente la seguente altra condizione di disagio:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

comprovata dalla seguente documentazione \_\_\_\_\_

**DIFFICOLTA' DI INSERIMENTO ED APPRENDIMENTO SCOLASTICO.**

- \_\_\_\_\_

Allegare eventuale documentazione comprovante la condizione

**NUMERO DEI FIGLI**

- che all'interno della famiglia sono presenti i seguenti altri figli:

\_\_\_\_\_ di anni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ di anni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ di anni \_\_\_\_\_

**DISABILITA'**

**Indicare in grado di disabilità** \_\_\_\_\_

In caso di presenza malattie croniche o disabilità che possano essere rilevanti ai fini di un corretto inserimento all'interno della struttura l'eventuale accoglimento verrà valutato dal Servizio Sociale del Comune.

- di autorizzare, in caso di assenza dei genitori all'accompagnamento e al ritiro del /la figlio/a o del minore le seguenti persone (indicare i nominativi per esteso e l'eventuale grado di parentela) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ FIRMA.....

Allega la seguente documentazione

- Certificazione ISEE in corso di validità
- Modello Unico
- copia documento di riconoscimento
- documentazione sanitaria (se necessaria)

**Informativa ai sensi dell'articolo 13 della Legge 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni in materia di protezione dei dati personali.**

I dati personali del minore in oggetto e quelli dei suoi familiari, contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati con modalità idonee a garantire la massima riservatezza e sicurezza presso gli archivi cartacei e informatizzati dell'Amministrazione Comunale di Atri a cui è diretta l'istanza. Il contenuto dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni previste dalla legge e regolamenti. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dall'art. 18 del D.L. 196/2003, Le ricordiamo che in qualità di interessato, lei può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7,8 e 9 del codice della privacy.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_