



**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2023
PER I RAGAZZI DELLA SCUOLA PRIMARIA DI ETA' COMPRESA
TRA I 6 (COMPIUTI) E GLI 11 ANNI – COMUNE DI PAGNACCO**

LEGGERE CON ATTENZIONE:

Il seguente modulo deve **essere compilato in modo comprensibile, in lingua italiana, in tutte le sue parti**, nel rispetto delle indicazioni riportate nell'avviso

Il modulo deve essere

1. **stampato**
2. **compilato**
3. **firmato** dal genitore che presenta domanda (o dalla persona che esercita la potestà genitoriale sul minore e presenta la domanda)
4. **scansionato e spedito** unitamente a:
 - a. scansione di un documento di identità valido del sottoscrittore;
 - b. modulo consenso all'utilizzo dei dati, compilato e firmato dal genitore;
 - c. eventuali certificati

ESCLUSIVAMENTE all'indirizzo E-MAIL

servizi.scolastici@comune.pagnacco.ud.it

LE DOMANDE DEVONO PERVENIRE, pena l'esclusione,

A PARTIRE DAL GIORNO 27 APRILE 2023

ED ENTRO IL 12 GIUGNO 2023

Le domande inviate oltre tale data potranno essere prese in considerazione in base ai posti disponibili e comunque dovranno pervenire entro le ore 12:00 del giovedì antecedente al turno scelto.

Per maggiori informazioni telefonare al numero **0432 661972** nei seguenti orari:

da lunedì a venerdì, dalle 8.00 alle 13:00

il lunedì e mercoledì, dalle 14.00 alle 18.00



DATI GENITORE (inserire i dati della persona che presenta domanda, provvederà al pagamento e a cui verrà intestata la fattura)

Io sottoscritto nato a.....

il/...../..... C.F..... (obbligatorio)

Residente ain via

Cell. (1).....Cell. (2).....

e-mail (obbligatoria)

CHIEDO

In qualità di (*barrare la casella che interessa*):

genitore del minore

persona che esercita la potestà genitoriale sul minore

DATI DEL MINORE

CognomeNome

Nato il/...../..... aC.F. MINORE.....

Residente a (solo se diverso dal genitore).....in via

**L'ISCRIZIONE DI MIO/A FIGLIO/A AL CENTRO ESTIVO 2023
PRESSO LA SCUOLA PRIMARIA DI PRIMO GRADO - PAGNACCO**

NEL RISPETTO DEI SEGUENTI ORARI:

Dal Lunedì al Venerdì (entrata: 7.45 - 8.30) SPECIFICARE L'USCITA:

uscita senza servizio mensa: ore 12.30

1° uscita pomeridiana: ore 14.00

2° uscita pomeridiana: ore 16.30

PER I SEGUENTI TURNI:

1) 19.06.2023 - 23.06.2023

con servizio mensa

senza servizio mensa

2) 26.06.2023 - 30.06.2023

con servizio mensa

senza servizio mensa

3) 03.07.2023 - 07.07.2023

con servizio mensa

senza servizio mensa

4) 10.07.2023 - 14.07.2023

con servizio mensa

senza servizio mensa

5) 17.07.2023 - 21.07.2023

con servizio mensa

senza servizio mensa

6) 24.07.2023 - 28.07.2023

con servizio mensa

senza servizio mensa

7) 30.07.2023 - 04.08.2023

con servizio mensa

senza servizio mensa

8) 07.08.2023 - 11.08.2023

con servizio mensa

senza servizio mensa



A tal fine consapevole che le informazioni riportate nella presente istanza, comprensive degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 ovvero documentabili su richiesta del Comune e consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARO

- che il minore per il quale chiedo l'iscrizione al centro estivo (**barrare la casella che interessa**):
- Possiede i requisiti per essere inserito in fascia A e precisamente:**
 - è minore residente in Comune di Pagnacco con ENTRAMBI I GENITORI lavoratori in servizio nel periodo di svolgimento del centro estivo **ed il nucleo familiare anagrafico del minore non presenta altri adulti (diversi dai genitori) che possano prendersi cura del minore stesso¹**;
 - è minore residente in Comune di Pagnacco - con UN SOLO GENITORE che può prendersi cura del figlio perché l'altro genitore:
 - è deceduto,
 - è titolare di certificazione di cui all'art. 3 comma 3, legge 104/1992;
 - deve sottoporsi, nel periodo di apertura dei centri estivi, a cicli di cure certificate dal proprio medico curante;
 - può, su disposizione dell'autorità giudiziaria, incontrare il figlio solo mediante visite protette;
 - ha un procedimento penale in corso o è stato condannato con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale per il reato di violazione degli obblighi di assistenza familiare di cui agli articoli 570 e 570bis del codice penale.

ed il nucleo familiare anagrafico del minore non presenta altri adulti (diversi dai genitori) che possano prendersi cura del minore stesso²;

 - è minore residente in Comune di Pagnacco appartenente ad un nucleo familiare in condizione di documentata fragilità in carico ai servizi sanitari e/o sociali (indicare il nominativo dell'Assistente Sociale referente) _____;
 - è minore residente in Comune di Pagnacco con certificazione di cui all'art. 3, legge 104/1992.
- Possiede i requisiti per essere inserito in fascia B in quanto residente in Comune di Pagnacco;**
- Non è residente in Comune di Pagnacco – fascia C**
- CHIEDE**
- che si tenga conto delle seguenti informazioni sanitarie relative al minore (**barrare le caselle che interessano**)
- nessuna informazione sanitaria da dichiarare
 - (*solo per chi frequenta la mensa*) il minore segue una dieta speciale per motivi sanitari (allegare certificazione medica)
 - (*solo per chi frequenta la mensa*) il minore presenta le seguenti allergie o intolleranze che comportano l'adozione di un menù diversificato (allegare certificazione medica E SPECIFICARE) _____
 - il minore presenta disabilità (allegare certificazione medica)

¹ si ritiene che non possano prendersi cura del minore gli adulti che abbiano già compiuto 75 anni d'età al momento dell'iscrizione del minore, oppure, nel periodo di svolgimento del centro estivo, siano lavoratori in servizio o che siano titolari di certificazione di cui all'art. 3 comma 3, legge 104/1992, oppure debbano sottoporsi, nel periodo di apertura dei centri estivi, a cicli di cure certificate dal proprio medico curante, oppure, su disposizione dell'autorità giudiziaria, possano incontrare il minore solo mediante visite protette oppure abbiano un procedimento penale in corso o siano stati condannati con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale per il reato di violazione degli obblighi di assistenza familiare di cui agli articoli 570 e 570bis del codice penale

² Vedi nota precedente



- il minore presenta allergie o intolleranze escluse quelle alimentari (allegare certificazione medica)
- il minore assume medicinali (*specificare quali*) _____

- il minore è sottoposto a cure mediche (*specificare quali*) _____
- ulteriori particolari esigenze che si ritiene opportuno evidenziare: _____

intendo avvalermi della tariffa agevolata – ISEE 2023 -

DICHIARA ALTRESI'

- che il minore sarà preso in consegna da persona adulta da me indicata. Per ogni minore sono da indicare un massimo di 3 persone delegate.

Cognome.....Nome.....telefono.....

Cognome.....Nome..... telefono

Cognome.....Nome.....telefono.....

e che nel caso di accettazione della mia domanda di iscrizione, **mi impegno a consegnare, per ogni adulto delegato indicato, la copia della carta d'identità il primo giorno di frequenza dei centri estivi;**

- di essere a conoscenza che, in caso di accettazione della mia domanda, entro il primo giorno di frequenza del centro estivo dovrò **consegnare la ricevuta dell'avvenuto pagamento della tariffa** prevista per la frequenza del centro estivo **pena la non ammissione del minore al Centro estivo;**
- **di essere a conoscenza e di accettare le modalità di iscrizione di cui all'avviso informativo relativo al centro estivo dell'anno in corso;**
- **di essere a conoscenza che eventuali rinunce potranno essere accettate solo se perverranno entro le ore 12:00 del giovedì antecedente al turno scelto dopo tale termine non daranno luogo alla restituzione, ad alcun titolo, della quota d'iscrizione, se del caso comprensiva del servizio mensa, pagata.**

ALLEGRO

1. (obbligatorio) scansione documento di riconoscimento _____
Numero _____ Rilasciato da _____ in Data ___/___/___
2. Ricevuta di pagamento
3. Consenso privacy

Data, _____ FIRMA DEL RICHIEDENTE

Informativa sul trattamento dei dati personali - ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679/UE, (RGPD - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati).

Il Comune informa che i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalla legge, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. Il modello completo di informativa, con tutte le informazioni previste dall'art. 13 del GDPR e i dati di contatto del DPO, è disponibile presso l'URP e nella sezione dedicata del sito web del Comune di Pagnacco.