



COMUNE DI CRISPANO

Città Metropolitana di Napoli

III settore Politiche Sociali – SUAP- Ecologia

Via Pizzo delle Canne

e-mail politichesociali@comune.crispano.na.it Pec: pol-ociali@pec.comune.crispano.na.it

tel.081-8341954

ALLEGATO 1 - DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CENTRI ESTIVI DIURNI DENOMINATI "ESTATE BAMBINI 2021" ED "ESTATE RAGAZZI 2021" RIVOLTI A MINORI DI ETA' COMPRESA TRA I 3 ED I 16 ANNI COMPIUTI - COMUNE DI CRISPANO (NA).

Il/La sottoscritto/a _____

residente in _____ alla via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

PEC _____ E-mail _____

In qualità di (genitori, affidatario, altro) _____

CHIEDE

L'iscrizione del proprio figlio/a _____

Nato/a _____ il _____

- Al Centro Estivo **"Estate Bambini 2021"** (3 – 9 anni compiuti)
- Al Centro Estivo **"Estate Ragazzi 2021"** (10 - 16 anni compiuti)

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena coscienza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 11, comma 3 del D.P.R. 403/98

DICHIARA

- a. di essere cittadino/a italiano/a o di uno stato membro dell'Unione Europea o di paese extracomunitario, in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- b. di essere residente nel Comune di _____
- c. di avere un nucleo familiare di N. _____ componenti;
- d. di avere a carico N. _____ minori con disabilità conviventi;

- e. di avere nel proprio nucleo familiare N. _____ componenti minori;
- f. di avere il seguente reddito ISEE (in corso di validità) _____
- g. nucleo familiare monogenitoriale SI NO;
- h. di essere (relativamente alla madre) nella seguente condizione occupazionale _____
- i. di essere (relativamente al padre) nella seguente condizione occupazionale _____

E RILASCIA LE SEGUENTI INFORMAZIONI /AUTORIZZAZIONI

- a. Autorizzazione alle gite se realizzate SI NO
- b. Eventuali Allergie o intolleranze alimentari da dichiarare SI NO e descrivere accuratamente

- c. Eventuali Allergie verso medicinali da dichiarare SI NO e descrivere accuratamente

- d. Autorizzazione alla effettuazione, all'utilizzo e alla possibile diffusione sul sito web del Comune, quotidiani online, reti TV nazionali e locali, di foto, video o altri materiali audiovisivi, durante lo svolgimento progettuali organizzate, contenenti immagine, nome o voce del proprio figlio/figlia, sollevando i responsabili dell'evento da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi
 SI NO

Crispano, li _____

Firma del dichiarante

Allega alla presente:

- 1. Copia di attestazione ISEE in corso di validità;
- 2. Copia di valido documento di identità del richiedente;
- 3. Copia della tessera sanitaria del minore da iscrivere;
- 4. Eventuale certificazione, rilasciata dall' ASL competente territorialmente, attestante la disabilità del minore da iscrivere;

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 del D.Lgs. 196/2003 e ss.ii.mm, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Crispano, li _____

Firma del dichiarante
