



COMUNE DI CRISPANO

Città Metropolitana di Napoli
III Settore -Contenzioso- Politiche Sociali

Email: politichesociali@comune.crispano.na.it Pec: pol-sociali@pec.comune.crispano.na.it
Tel. 081- 8341954

OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE "SPAZIO BAMBINI E BAMBINE 2024"

Il/La sottoscritto/a _____	Residente
in _____ alla Via _____ N. _____	Tel. _____
Cell. _____	Email _____
In qualità di (genitore, affidatario, altro) _____	

CHIEDE

L'iscrizione del proprio figlio/a

Nato/a _____ il _____ C.F. _____

AL SERVIZIO "SPAZIO BAMBINI E BAMBINE 2024"

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

1. 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;
2. Di essere residente nel Comune di Crispano;
3. Di avere a carico n. _____ minori con disabilità conviventi;
4. Di avere nel proprio nucleo familiare n. _____ componenti minori;
5. Di avere il seguente reddito ISEE (in corso di validità) _____;

6. Nucleo familiare monogenitoriale:

- Si
- No

7. Di essere (relativamente alla madre) nella seguente condizione occupazionale;

- occupata
- disoccupata ;

8. Di essere (relativamente alla madre) in stato di gravidanza :

- Si
- No

SPAZIO RISERVATO AL SERVIZIO SOCIALE DEL COMUNE DI CRISPANO

Il Servizio Sociale del Comune di Crispano nella persona della Dott.ssa _____ attesta che il/la Bambino/Bambina _____ è componente di un nucleo familiare in stato di emarginazione sociale e/o culturale e/o economica, e pertanto ne richiede l'inserimento prioritario.

FIRMA _____

ALLEGA:

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. Attestazione regolarità vaccinale del minore;
5. Eventuale certificazione, rilasciata dall' ASL competente territorialmente, attestante la presenza nel nucleo familiare di soggetto minore affetto da disabilità (art.3comma3 L.104/92);
6. Eventuale certificazione attestante lo stato di gravidanza rilasciato da struttura pubblica o proprio Medico di Famiglia;

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì

__ di accettare tutto quanto stabilito dall' Avviso Pubblico approvato con determina n. ____ del _____;

- Di esprimere la propria preferenza per il seguente turno di attività:
 - o TURNO ANTIMERIDIANO (ore 8,30-12.30)
 - o TURNO POMERIDIANO (ore 14,00- 18,00)
- di essere consapevole ed accettare l'inserimento nel turno di attività non oggetto di preferenza qualora per lo stesso non si raggiungesse il numero minimo di n. 5 partecipanti;

__ Con la sottoscrizione della presente domanda si accetta espressamente l' automatica decadenza dal progetto del minore beneficiario al verificarsi delle seguenti condizioni:

n.3 assenze consecutive nell'arco della stessa settimana non adeguatamente giustificate (es. certificato medico, in caso di malattia etc);

n.6 assenze nello stesso mese;

__ di impegnarsi a ritirare, entro e non oltre 15 minuti dall'orario di termine delle attività il minore ammesso al progetto o personalmente o tramite soggetto appositamente delegato;

__ il mancato ritiro del minore per tre volte consecutive entro l'orario stabilito comporterà l'automatica decadenza dal progetto;

__ di esonerare il Comune di Crispano da ogni responsabilità per qualsiasi danno a cose e o persone che si possa

verificare durante lo svolgimento del progetto;

_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.

Data

Firma
