

CITTA’ DI TRANI

Medaglia d’argento al merito civile

SETTORE SERVIZI AL CITTADINO – SERVIZI SOCIALI

**Richiesta servizio Doposcuola anno scolastico 2023/2024**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente nel Comune di Trani in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ ,C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di (Genitore, Tutore) del minore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

Che il proprio figlio/a frequentante la classe \_\_\_ Sez. \_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ possa partecipare all’attività pomeridiana di supporto allo studio che avrà luogo nelle fasce orarie (indicare una preferenza):

Che il proprio figlio/a venga inserito presso\*:

GROW UP  XIAO YAN  ASSOCIAZIONE PROMOZIONE SOCIALE E SOLIDARIETA’

**\*L’opzione ha il solo scopo di ottimizzare il servizio ove possibile e non comporta alcun obbligo per l’Ente di collocare il richiedente presso la struttura indicata nella presente domanda**.

Consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

**DICHIARA**

che il proprio nucleo familiare è così composto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Luogo e Data di Nascita** | **Rapporto di parentela** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |

1. **COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE**

nucleo familiare monogenitoriale;

numero \_\_\_\_\_\_\_\_figli minori di 18 anni componente il nucleo, oltre il minore per il quale si chiede l'iscrizione al servizio;

Minori, per i quali si chiede l’iscrizione al servizio, in condizioni di disabilità per handicap fisico e/o psichico e/o sensoriale certificato ai sensi della legge 104/92 o da una struttura sanitaria pubblica

Presenza di un genitore con gravi problemi di salute certificati ai sensi della legge 104/92 o da una struttura sanitaria pubblica

di aver già usufruito del servizio nel precedente anno scolastico presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **SITUAZIONE ECONOMICA DELL’INTERO NUCLEO FAMILIARE**

ISEE da € 0,00 ad € 3.500,00 ISEE da € 3.500,01 ad € 7.500,00

ISEE da € 7.500,01 ad € 10.000,00 ISEE da € 10.000,01 in su

**3. PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA’**

Con la presente domanda il richiedente, ove ammesso al servizio di doposcuola, acconsente di partecipare a tutte le attività formative, compresi gli incontri che coinvolgeranno anche i genitori, organizzati di concerto con il Servizio Sociale Professionale del Comune di Trani.

acconsento  non acconsento

**Allega alla presente domanda:**

* Ricevuta attestante la presentazione del modello ISEE e DSU in corso di validità
* Copia leggibile di un documento di identità del richiedente, in corso di validità;
* Eventuale copia della Diagnosi Funzionale, redatta dai Servizi Sanitari dell'ASL/BT, nel caso di richiesta di frequenza al servizio per un minore con bassa compromissione delle autonomie funzionali;
* Ogni altro documento che attesti ulteriori condizioni particolari.

Il richiedente dichiara, inoltre, di essere a conoscenza delle norme regolanti l’ammissione e la formazione della graduatoria e di essere consapevole che l’accettazione della presente domanda è subordinata alla disponibilità dei posti nel servizio.

Si comunica che sulle dichiarazioni prodotte saranno effettuati i controlli come per legge.

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), e dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 in materia di protezione dei dati personali, si informa che i dati forniti saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per le finalità di gestione della procedura e saranno trattati successivamente per le finalità connesse alla valutazione della domanda di contributo economico. Il titolare del trattamento dei dati personali, con riferimento allo svolgimento della procedura è Comune di Trani. Il responsabile del trattamento dei dati è il responsabile dei Servizi Sociali.

Trani, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **FIRMA DEL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A cura del Servizio Sociale Professionale

minore, per il quale si chiede l’iscrizione, appartenente a un nucleo familiare segnalato dal servizio sociale del Comune e/o da altri enti istituzionali. Ass. Soc. referente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_