



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 ____ / ____ / _____

CHIEDE

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: _____

2. 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 _____