**Al Comune di Lacco Ameno**

**I Settore Affari Generali**

|  |
| --- |
| **ISTANZA ASSEGNAZIONE BUONI**  **PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI 2025** |

Il/La sottoscritta (cognome) ………………………………….…….........…………(nome)……………………………………..………………..…

Nato/a a…………………………………………………….…………………prov……………il………/………/…………….e residente

in Via/Piazza: ………………………….……………………… n.….... Comune di .........................................................prov........

Codice Fiscale …………………………………………………………………………….................................................................

Telefono fisso …………………………………………….Cellulare…………………………………………………………………….

e-mail…………………………………………………………………………………………………………………………………………

in qualità di: (barrare una sola casella)

 genitore

oppure

 affidatario*(1)*

*(1) Per il riconoscimento di “affidatario” il richiedente dovrà allegare specifica documentazione.*

**CHIEDE**

**L’ASSEGNAZIONE DI BUONI PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI PER L’ANNO 2024**

**per/i seguente/i figlio/i**

**FIGLIO/A N.1)**

(cognome) ………………………………………….…………….………………(nome)……………………………………..……………………

Nata/o a…………………………………….…………………………………Prov……………il………/………/……………………e residente in

Via/Piazza:………………………………….............................n.…… Comune di ………………………………………………………………….

Codice Fiscale …………………………………….………………………………………………Cittadinanza………………………………………

**FIGLIO/A N.2)**

(cognome) ………………………………………….…………….………………(nome)……………………………………..……………………

Nata/o a…………………………………….…………………………………Prov……………il………/………/……………………e residente in

Via/Piazza:……………………………………........................……n.…… Comune di …………………………………………………………….

Codice Fiscale …………………………………….………………………………………………Cittadinanza………………………………………

**FIGLIO/A N.3)**

(cognome) ………………………………………….…………….………………(nome)……………………………………..……………………

Nata/o a…………………………………….…………………………………Prov……………il………/………/……………………e residente in

Via/Piazza:…………………………………........................... ……………n.…………………… Comune di ……………………………………..

Codice Fiscale …………………………………….………………………………………………Cittadinanza………………………………………

**(aggiungere modulo/dati per ogni richiesta di iscrizione di ulteriori figli)**

Al fine della richiesta di cui sopra, ai sensi dell’art. 46/47 del Dpr 445/2000 e consapevoli delle sanzioni penali previste all’art 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

la veridicità delle dichiarazioni anagrafiche relative a loro stessi e al/ai proprio/i figlio/i come sopra specificate e di quanto segue:

# 1) STATO CIVILE DEI GENITORI *(in relazione al bambino per cui si chiede l’iscrizione-barrare una sola casella):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **a** | Genitori coniugati o conviventi |  |
| Genitori separati legalmente/divorziati affidatari  Oppure genitore celibe/nubile non convivente con l’altro genitore,  oppure genitore vedovo/a  oppure genitore unico |  |

**2) CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A** | Entrambi i genitori lavoratori |  |
| **B** | Un solo genitore lavoratore |  |
| **C** | Entrambi disoccupati |  |

**3) SITUAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **a** | Numero di figli *(specificare il numero):* | n. |
| **b** | figlio/i in condizione di handicap (l.104/92) (\*) | n. |

*(\*)* *Condizioni per le quali deve essere allegata specifica certificazione*

**4) che i genitori:**

sono residenti in Lacco Ameno (Na) (in caso di genitori separati, si terrà conto della residenza del genitore convivente con il figlio/a per il quale si richiede il buono)

 sono in possesso di un valido titolo di soggiorno

**5) che** il/i minore/i per cui si chiede il buono:

 è in regola con le vaccinazioni obbligatorie di legge

non ha/hanno effettuato le vaccinazioni obbligatorie per il seguente motivo:…………………………………………………………………

**6)** di essere a conoscenza di tutte le condizioni previste nell’Avviso pubblico per l’erogazione dei buoni per la frequenza di centri estivi 2024.

data, …………………………  **firma del genitore**

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

**Allegare alla presente richiesta la seguente documentazione:**

1. **Copia del documento di identità in corso di validità o permesso di soggiorno del richiedente.**
2. **Modello ISEE 2024 in corso di validità***.*
3. **Eventuale certificazione L.104/92**

==========================================================================================================

Consenso al trattamento dei dati personali

I dati personali contenuti nella suddetta Richiesta di assegnazione buoni per i CENTRI ESTIVI 2024 saranno trattati nel rispetto della vigente normativa di salvaguardia della riservatezza ai sensi del GDPR 2016/679 e saranno utilizzati al solo scopo di espletare le procedure inerenti al servizio educativo richiesto e di adottare ogni atto conseguente.

data, …………………………  **firma del genitore**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**