

**RICHIESTA DI AMMISSIONE ALL'ATTIVITA' ESTIVA DEL CENTRO DI AGGREGAZIONE
SOCIALE
PERIODO 2026**

Il/La sottoscritto/a:

DATI DEL RICHIEDENTE					
COGNOME					
NOME					
LUOGO DI NASCITA					
DATA DI NASCITA		CODICE FISCALE			
INDIRIZZO				N°	
COMUNE			CAP	PROV	
TELEFONO			CELLULARE		
EMAIL					
PEC					

IN QUALITA' DI	<input type="checkbox"/> Genitore <input type="checkbox"/> Familiare di riferimento (specificare il grado di parentela) <i>Grado di parentela</i> _____ <input type="checkbox"/> Tutore Legale
----------------	---

DATI ALTRO GENITORE					
COGNOME					
NOME					
LUOGO DI NASCITA					
DATA DI NASCITA		CODICE FISCALE			
INDIRIZZO				N°	
COMUNE			CAP	PROV	
TELEFONO			CELLULARE		
EMAIL					
PEC					

CHIEDE

Che il seguente minore venga inserito presso il centro di aggregazione per lo svolgimento delle attività estive 2026, usufruendo eventualmente del servizio di trasporto messo a disposizione dall'amministrazione comunale.

PARTECIPANTE					
COGNOME					
NOME					
LUOGO DI NASCITA					
DATA DI NASCITA		CODICE FISCALE			
INDIRIZZO				N°	
COMUNE			CAP	PROV	
TRASPORTO					
TRASPORTO RICHIESTO					
TRATTA DESIDERATA					

A tal fine, valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare, escluso il minore per cui si richiede inserimento è così composto:

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE				
NOMINATIVO	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	RAPPORTO DI PARENTELA
				DICHIARANTE

Che in funzione di quanto sopra dichiarato il minore appartiene alla seguente tipologia di nucleo:

- che il minore ha certificata condizione di disabilità grave ex art. 3, comma 3, L. 104/92;
- che nel nucleo familiare sono presenti più minori iscritti (numero minori iscritti: _____);

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre

- Di essere in regola con i pagamenti relativi ai servizi eventualmente fruiti di asilo nido, centro estivo, mensa scolastica, trasporto scolastico.
- Di impegnarsi a saldare eventuali debiti pregressi relativi ai servizi fruiti di asilo nido, centro estivo, mensa scolastica, trasporto scolastico entro e non oltre il 01.01.2026;
- Di essere consapevole che coloro i quali intendano rinunciare al servizio, dovranno darne comunicazione per iscritto all'ufficio preposto dei Servizi Sociali, possibilmente entro la fine del mese precedente la rinuncia, indirizzando la stessa al Dirigente o Responsabile del Servizio, pena la totale corresponsione della retta per l'intero periodo ;
- Che le eventuali integrazioni dovranno pervenire entro e non oltre il 10.05.2026, pena il mancato inserimento in graduatoria.

Che il proprio ISEE in corso di validità per prestazioni agevolate ai minorenni è il seguente:

ISEE			
IMPORTO		DATA RILASCIO	
ENTE RILASCIO			
PROTOCOLLO DSU			

MODALITA' DI AUTENTICAZIONE	
--------------------------------	--

Nel caso in cui la richiesta sia presentata previa autenticazione con Identità digitale (SPID.CIE,CNS), come previsto da Codice dell'amministrazione digitale non è necessario allegare il documento di identità del dichiarante, né verrà richiesto di firmare il modulo in quanto l'identità digitale equivale ad una firma elettronica avanzata.

_____ , _____

Firma
