

OGGETTO: Domanda iscrizione per il Centro Aperto Polivalente per Minori "N.O.I. – Nuovi Orizzonti Insieme" ex art. 104 R.R. n. 4/2007 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a _____, residente nel Comune di _____,

in Via _____, n. _____, tel. _____, C.F. _____

in qualità di (Genitore, Tutore) del minore _____,

C.F. _____ nato/a _____ il _____

CHIEDE

l'iscrizione dello/a stesso/a al Centro Aperto Polivalente per Minori "N.O.I. – Nuovi Orizzonti Insieme" ex art. 104 R.R. n. 4/2007 e s.m.i.

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 e s. m. i.

che il proprio contesto familiare è il seguente:

- Monogenitoriale SI NO
- n. _____ disabili per invalidità (civile, del lavoro, ecc);
- n. _____ figli minore di 18 anni oltre quello per cui si fa richiesta;

che sono presenti le seguenti condizioni particolari:

- che la situazione economica del nucleo familiare – mod. ISEE è pari ad € _____
- minori seguiti dal Servizio Sociale o da altre istituzioni o segnalati dal Tribunale dei minori competente con apposito provvedimento SI NO

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara di iscrivere il minore _____.

Dichiara altresì di avere preso esatta cognizione della Carta dei servizi e del Regolamento interno del servizio di cui trattasi, e di essere a conoscenza, pertanto, del procedimento di ammissione al servizio e delle norme che regolano il funzionamento dello stesso.

Allega:

- Attestazione ISEE dell'anno in corso di vigenza;
- Copia Documento di riconoscimento e codice fiscale del Genitore/Tutore e di tutti i componenti del nucleo familiare
- Ogni altro documento che attesti o segnali una eventuale particolare situazione socio - educativa del minore da parte di Istituzioni;
- Attestazione di invalidità componenti nucleo familiare, se presenti;
- stato occupazionale componenti nucleo familiare maggiorenni.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che Rinascita Società Cooperativa Sociale potrà utilizzare i dati sopra riportati esclusivamente nell'ambito e per i fini della domanda di iscrizione al Centro Polivalente ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Data _____

Firma _____