



COMUNE DI GENZANO DI ROMA

CITTÀ METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE

DOMANDA PARTECIPAZIONE

CENTRO SOCIO EDUCATIVO ESTIVO COMUNALE 2021

Al Comune di Genzano di Roma

Il/la sottoscritto/a
In qualità di(madre/padre/esercente la tutela), residente in
Genzano di Roma, via.....
telefono (a cui ricevere tutte le comunicazioni)
oppure
e-mail.....

chiede di iscrivere

il minore.....
nato a.....il.....
Codice fiscale del minore.....

al Centro Estivo 2021 (dal lun. al ven. dalle 8.00-13.00) per la seguente settimana (*contrassegnare max due settimane*):

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> dal 19 al 23 luglio | <input type="checkbox"/> dal 26 al 30 luglio | <input type="checkbox"/> dal 2 al 6 agosto |
| <input type="checkbox"/> dal 9 al 13 agosto | <input type="checkbox"/> dal 16 al 20 agosto | <input type="checkbox"/> dal 23 al 27 agosto |

Chiede inoltre, in caso di disponibilità di posti, l'iscrizione alle seguenti, ulteriori settimane:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> dal 19 al 23 luglio | <input type="checkbox"/> dal 26 al 30 luglio | <input type="checkbox"/> dal 2 al 6 agosto |
| <input type="checkbox"/> dal 9 al 13 agosto | <input type="checkbox"/> dal 16 al 20 agosto | <input type="checkbox"/> dal 23 al 27 agosto |

Dichiara di essere informato/a che le iscrizioni saranno accolte in ordine progressivo di presentazione, fino ad esaurimento dei posti disponibili, pari a 30 per settimana.

Dichiara che il minore è allergico a

- Dichiara che il minore necessita di assistenza individuale ai sensi della L. 104/9;

Ai fini dell'inserimento nella graduatoria (barrare la casella):

- Dichiara che il nucleo familiare è in carico al Servizio Sociale;
 Dichiara che nel nucleo familiare è presente una persona con disabilità riconosciuta ai sensi della L. 104/9;

Dichiara che i genitori del minore sono:

- Entrambi occupati (in caso di nucleo monoparentale si intende un genitore) - presentare autocertificazione
 Un genitore disoccupato/inoccupato
 Entrambi i genitori disoccupati/inoccupati

Dichiara che il nucleo familiare presenta il seguente Valore ISEE (eventualmente ISEE corrente)

- Da 0,00 a 3.000,00



COMUNE DI GENZANO DI ROMA

CITTÀ METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE

- Da 3.000,01 a 5.000,00
- Da 5.000,01 a 7.500,00
- Da 7.500,01 a 15.000,00
- Oltre 15.000,01
- non sa/non presenta

Dichiaro di aver presentato domanda di partecipazione anche per un altro o più minori dello stesso nucleo.

Dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati secondo la normativa vigente e di aver ricevuto copia dell'informativa sulla privacy.

Dichiaro di aver preso visione del regolamento e delle procedure anti Covid-19 allegati alla presente domanda di iscrizione e di allegarlo debitamente sottoscritto.

Dichiaro inoltre che le persone autorizzate ad accompagnare e riprendere il proprio figlio sono le seguenti:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Documento nr	Rilasciato da/il

E di impegnarsi a fornire, per ciascuno dei delegati autorizzati, la documentazione completa:

fotocopia documento d'identità, autocertificazione lavoro.

Data.....

In Fede

.....