



## Comune di Reggello

Settore Servizi Educativi, Culturali e del Territorio

### RICHIESTA D'ISCRIZIONE AI CENTRI ESTIVI

(organizzati nel rispetto della normativa nazionale di cui all'allegato n. 8 del DPCM 17 maggio 2020 e regionale ex Ordinanza PGRT n. 61 30 maggio 2020)

### ReggelloEstateArcobaleno 2020

**Per informazioni e/o aiuto nella compilazione contattare i numeri 055 8669232/055 8665013**

La sottoscritta (cognome) .....

(nome).....

nata 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)

madre

Oppure

soggetto con responsabilità genitoriale (1)

E

Il sottoscritto (cognome) .....

(nome).....

nato 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)

padre

oppure

soggetto con responsabilità genitoriale (1)

*(1) Per il riconoscimento di “soggetto con responsabilità genitoriale” il richiedente dovrà allegare specifica documentazione.*

### **CHIEDONO**

#### **l'iscrizione ai CENTRI ESTIVI del proprio figlio**

(cognome) .....

(nome).....

Nata/o a .....Prov.....

il...../...../.....

residente in Via/Piazza:..... n.....

Comune di .....prov.....

Codice Fiscale .....

Cittadinanza.....

### ISTRUZIONI:

- Dovrà essere presentata una domanda per ciascun centro estivo esprimendo le preferenze relative alle settimane ad al modulo orario. Al fine di favorire la partecipazione di tutti i richiedenti, le iscrizioni per le settimane successive alla prima saranno accolte con riserva secondo la disponibilità dei posti, con i criteri di cui all'allegato 'B'.
- Le domande di iscrizione a più centri estivi saranno accolte con riserva nel rispetto delle graduatorie di ciascun centro estivo.
- Indicare il CENTRO ESTIVO e le settimane di frequenza prescelte, avendo cura di verificare nell'elenco allegato 'A' che vi sia compresa la fascia di età del proprio figlio e il modulo orario preferito.
- le domande per bambini residenti in altri Comuni, saranno accolte con riserva e comunque sarà a totale carico dei genitori la quota di frequenza, salvo accordi tra il gestore del Centro Estivo ed il Comune di residenza del bambino.

| Numero del Centro<br>(vedi Elenco allegato) | Soggetto organizzatore | Sede | fascia di età<br>(vedi Elenco) | Settimana dal<br>al                             | Modulo   |
|---|------------------------|------|--------------------------------|---|--|
|   |                        |      |                                | da<br>lunedì.....<br><br>a<br>venerdì.....<br>. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mattina</li> <li>• Pomeriggio</li> <li>• Intera giornata</li> <li>• Indifferente</li> </ul> |
|   |                        |      |                                | da<br>lunedì.....<br><br>a<br>venerdì.....<br>. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mattina</li> <li>• Pomeriggio</li> <li>• Intera giornata</li> <li>• Indifferente</li> </ul> |
|   |                        |      |                                | da<br>lunedì.....<br><br>a<br>venerdì.....<br>. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mattina</li> <li>• Pomeriggio</li> <li>• Intera giornata</li> <li>• Indifferente</li> </ul> |
|   |                        |      |                                | da<br>lunedì.....<br><br>a<br>venerdì.....<br>. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mattina</li> <li>• Pomeriggio</li> <li>• Intera giornata</li> <li>• Indifferente</li> </ul> |

Data .....

firme dei genitori

---

---

**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,**

**I GENITORI DICHIARANO  
la veridicità delle dichiarazioni anagrafiche relative a loro stessi e al proprio figlio come sopra  
specificate**

**DICHIARANO  
altresì quanto segue:**

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

|          |  |                          |
|----------|--|--------------------------|
| <b>a</b> | Genitori coniugati o conviventi  |                          |
|          | Genitori separati legalmente/divorziati<br>Oppure genitore celibe/nubile non convivente con l'altro genitore,<br>oppure genitore vedovo/a<br>oppure genitore unico | <input type="checkbox"/> |
|          |  |                          |

**2) CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI**

|          |  | Madre | Padre | oppure soggetto<br>con responsabilità<br>genitoriale |
|----------|--|-------|-------|--|
| <b>a</b> | Invalidità/disabilità/handicap grave (*)                           | ☼     | ☼     | ☼  |
| <b>b</b> | Invalidità/disabilità/handicap medio grave (**)                    | ☼     | ☼     | ☼  |
|          | Lavoro a tempo pieno (alla data di presentazione<br>della domanda) | ☼     | ☼     | ☼  |

|          |   |   |   |   |
|----------|---|---|---|---|
| <b>c</b> | Lavoro a part-time superiore al 50% del tempo pieno (alla data di presentazione della domanda)  | ✱ | ✱ | ✱ |
|          | Lavoro part-time/precario inferiore all'50% del tempo pieno (alla data di presentazione della domanda)  | ✱ | ✱ | ✱ |
|          | Casalinga/o, pensionata/o o in astensione dal lavoro per disoccupazione, collocazione in cassa integrazione, servizio sospeso a seguito emergenza Covid, ecc. | ✱ | ✱ | ✱ |

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

### 3) SITUAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

|          |  |    |
|----------|--|----|
| <b>a</b> | Numero di figli ( <i>specificare il numero</i> ):  |    |
|          | figlio/i gemello/i   | n. |
|          | figlio/i in età 0/3 anni (calcolata in base all'anno di nascita)                               | n. |
|          | figlio/i in età 4/10 anni (calcolata in base all'anno di nascita)                              | n. |
|          | figlio/i in età 11/14 anni (calcolata in base all'anno di nascita)                             | n. |
| <b>b</b> | figlio/i in condizione di handicap grave (*)   | n. |
| <b>c</b> | figlio/i in condizione di handicap medio (*)   | n. |
| <b>d</b> | figlio/i con gravi problematiche di natura familiare e socio-culturale segnalate dalla ASL (*) | n. |

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

Data, .....

**firme dei genitori**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ATTENZIONE: Allegare alla presente richiesta copia dei documenti di identità in corso di validità o permesso di soggiorno di entrambi i genitori.**

## Trattamento dei dati personali

I sottoscritti dichiarano di essere informati che i dati personali contenuti nella suddetta Richiesta di iscrizione ai Centri Estivi 2020 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, anche da parte dei soggetti organizzatori dei Centri Estivi a cui la richiesta sarà inoltrata. A tale proposito si invita a prendere visione dell'informativa consultabile all'indirizzo: <https://www.comune.reggello.fi.it/privacy>

data, .....

**firme dei genitori**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_