Ribera Burgio Lucca Sicula Calamonaci Montallegro Villafranca Sicula Cattolica Eraclea

DISTRETTO SOCIO SANITARIO D6
COMUNE DI CATTOLICA ERACLEA

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI

CATTOLICA ERACLEA (AG)

OGGETTO: Istanza per l'iscrizione ai servizi integrativi /spazio giochi – Anno 2017/2018

_ l _ sottoscritt _ _____ nat_ a _____

il_____Residente a _____in Via

_____ n._____tel._____nella qualità

di_____

C H I E D E

l'iscrizione ai servizi integrativi/spazio giochi, da svolgersi nelle ore antimeridiane, del minore _____ nato a _____ il ____/_____/ ___

Dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 e 47 del T.U. in materia di documentazione amministrativa (D.P.R. N. 445/2000), che il minore possiede i seguenti requisiti di cui all' art. 20 del Disciplinare approvato dal Comitato dei Sindaci con verbale del 9-12-2013 ed integrato con successivo verbale sempre del Comitato dei Sindaci del 31-07-2015 e precisamente:

- Figlio con disabilità documentata da servizi pubblici*;
- Figlio di genitore portatore di disabilità e/o nel cui nucleo familiare siano presenti familiari con disabilità documentata da servizi pubblici*;
- Il cui nucleo familiare sia in condizione di disagio sociale documentato da servizi pubblici*;
- Il cui nucleo sia monoparentale;
- Nel cui nucleo familiare entrambi i genitori siano occupati.

*Tali requisiti devono essere dimostrati allegando apposita certificazione

Che il proprio nucleo familiare è così composto (richiedente, componenti famiglia anagrafica)

Relazione Parentela	Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita

Alega alla presente il Modello ISEE, Indicatore Situazione Economica Equivalente del nucleo familiare, in corso di validità.

La sottoscritta, inoltre, è consapevole di dover pagare una retta mensile rapportata alla condizione economica equivalente familiare risultante dall'attestazione I.S.E.E. e che, in caso di mancata presentazione del Mod. ISEE, la domanda verrà collocata in coda alla graduatoria generale e, in caso di ammissione, l'importo della reta sarà quello della fascia massima di reddito.

Ai fini della redazione della graduatoria è necessario che le condizioni suddette siano presenti e vengano chiaramente indicate al momento dell'iscrizione, pena esclusione. La documentazione espressamente richiesta va anch'essa allegata al momento dell'iscrizione.

L'amministrazione avrà cura di effettuare le verifiche di quanto dichiarato all'atto dell'scrizione.

Le istanze presentate in data successiva alla scadenza prevista nell'avviso pubblico verranno comunque esaminate e le ammissioni saranno effettuate con riserva qualora si rendano disponibili i posti.

Il/La sottoscritto/a

- è consapevole che l'Amministrazione potrebbe essere obbligata a ridurre l'orario o chiudere la struttura all'inizio ovvero nel corso dell'anno scolastico per ragione di manutenzione e/o ristrutturazione, di salute, sicurezza, igiene o per sopravvenute ragioni indipendenti dalla propria volontà;

- prende atto che la quota contributiva è sempre dovuta, anche in caso di assenza del bambino, sia giustificata che ingiustificata. La quota verrà proporzionalmente ridotta del 30% nel caso di interruzione del servizio per causa di forza maggiore, per un periodo continuativo superiore a dieci giorni, e per il minore assente a causa di ricovero ospedaliero.

Si allegano:

- Copia del documento di identità del dichiarante;

- Copia della certificazione ISEE aggiornata all'ultima dichiarazione fiscale (D.P.C.M. 5-12-2013 n. 159 e D.L. 16-12-2014 m. 206) (se non allegata l'importo della retta sarà quello della fascia massima di reddito);

- Eventuali documenti attestanti il possesso dei requisiti richiesti.

Luogo e Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE IN FEDE

_____

Con riferimento ai fini previsti dalla legge, il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'ente gestore può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo n. 196 del 30-06-2003).

Luogo e Data _____

FIRMA

_____