



Città di Cardano al Campo

Piazza Giuseppe Mazzini n. 19 – 21010 Cardano al Campo (VA)

Tel 0331-266211 Fax 0331-266275

C.F. e P.I. 00221730120

e-mail: protocollo@comune.cardanoalcampo.va.it

PEC: protocollo@cert.comune.cardanoalcampo.va.it

Settore Servizi alla Persona

Tel. 0331-266278 – 266272

e-mail educativi@comune.cardanoalcampo.va.it

Al Comune di Cardano al Campo

Ufficio Istruzione

E-mail: educativi@comune.cardanoalcampo.va.it

Oggetto: ISCRIZIONE Centro Ricreativo Estivo 2024

Il/la/i sottoscritto/a/i:

GENITORE 1 - Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Residente a	
In via e n. civico	
Telefono	
E-mail	
GENITORE 2- Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Residente a	
In via e n. civico	
Telefono	
E-mail	

In qualità di genitori/tutore del/della minore

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Frequentante la Scuola	
Classe /sezione	

CHIEDE/CHIEDONO

Di poter usufruire del servizio Centro Ricreativo Estivo 2024 per le seguenti settimane:

dal 01 al 05 luglio	dal 29 luglio al 02 agosto
Dall' 8 al 12 luglio	dal 26 agosto al 30 agosto
dal 15 al 19 luglio	
dal 22 al 26 luglio	

OPZIONE SETTIMANA AGGIUNTIVA DAL 02 AL 06 SETTEMBRE 2024 (SOLO PER PRIMARIA):

dal 02 settembre al 6 settembre (solo per primaria) – OPZIONE, PREVIA RACCOLTA ADESIONI

Situazione lavorativa dei genitori:

- che entrambi i genitori lavorano durante il periodo di funzionamento del Centro Estivo;
- che solo un genitore lavora durante il periodo di funzionamento del Centro Estivo;
- (nel caso di famiglia formata da un solo genitore): che il genitore lavora, durante il periodo di funzionamento del Centro Estivo.

Dichiara che il bambino/la bambina è in possesso di diagnosi funzionale.

- SI
- NO

Altre informazioni:

.....

A tal fine, consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni false

DICHIARA/NO

La propria condizione di impossibilità a conciliare le necessità di cura e lavoro, essendo impegnati nelle seguenti attività lavorative:

GENITORE 1 – Denominazione società	
Indirizzo	
Telefono	
GENITORE 2 – Denominazione società	
Indirizzo	
Telefono	

che gli orari giornalieri o rispettivi turni sono i seguenti:

	Orari madre	Orari padre
lunedì		
martedì		

mercoledì		
giovedì		
venerdì		

DICHIARA

- di essere consapevole che l'accesso al Servizio è disciplinato dal Regolamento ISEE Distrettuale, approvato dal Consiglio comunale con deliberazione n. n. 32 del 28.06.2016.
- di essere a conoscenza che per la fruizione del Servizio è prevista una quota di compartecipazione al costo definita dalla Giunta Comunale sulla base dell'ISEE.
- di essere consapevole che la mancata acquisizione dell'ISEE comporta l'applicazione tariffaria ordinaria.
- di aver acquisito l'ISEE in data..... prot. INPS.....valore €..... con validità fino alla data.....
- di non avere debiti per servizi scolastici ed educativi nei confronti del Comune di Cardano al Campo, riferiti all'intero nucleo familiare, per gli anni 2023/2024.

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 496 del Codice penale in caso di dichiarazione mendace, sotto la sua personale responsabilità ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445

Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella autocertificazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR).

Luogo e data _____

GENITORE 1 Firma _____

Documento: Carta di identità n. _____ rilasciata da _____

GENITORE 2 Firma _____

Documento: Carta di identità n. _____ rilasciata da _____

Allega alla presente:

- ricevuta di pagamento di € effettuata presso **la Tesoreria comunale** Banco BPM – Gallarate Piazza Garibaldi n.6/7 – Codice Iban: IT10F050345024000000008077.
- E' possibile anche il pagamento tramite il sistema PagoPa all'indirizzo https://portale.comune.cardanoalcampo.va.it/portal/servizi/pagamenti/nuovo_pagamento_online/46