



COMUNE DI  
BORGO A  
MOZZANO



## PROGETTO DOPO SCUOLA Domanda di iscrizione

Il/La sottoscritto/a .....

Chiede di poter iscrivere il proprio figlio/a ..... nato/a .....

il ..... residente a ..... Via .....

..... n° ..... telefono ..... cellulare

..... al "Progetto Dopo Scuola" nei giorni di:

lunedì

martedì

mercoledì

giovedì

venerdì

Dalle ore 12.30 alle ore 18.30

Dalle ore 13.30 alle ore 18.30

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza \_1\_ proprio/a figlio/a a partecipare al Progetto "Dopo Scuola". Dichiara di essere a conoscenza delle modalità di svolgimento delle attività e accettarne l'organizzazione. Dichiara altresì ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 D. Lgs.vo 196/2003 di essere stato puntualmente informato circa le finalità del trattamento dei dati, comunicazione dei medesimi, titolari del trattamento nonché di ogni altro elemento previsto dal citato art. 13.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### ULTERIORI INFORMAZIONI NECESSARIE PER LA DEFINIZIONE DELLA GRADUATORIA

#### 1. Situazione lavorativa dei genitori

Padre: occupato  orario di lavoro \_\_\_\_\_ disoccupato

Madre: occupata  orario di lavoro \_\_\_\_\_ disoccupata

## 2. Situazione familiare

	si
Presenza di un solo genitore nel nucleo familiare (nubile/celibe, vedovo/a, divorziato/a, separato/a	<input type="checkbox"/>
Genitori in precarie condizioni psico-fisiche di salute o con grave infermità accertata	<input type="checkbox"/>
Alunno per il quale si fa domanda portatore di handicap	<input type="checkbox"/>
Alunno per il quale si fa domanda in carico al Servizio di Neuropsichiatria infantile	<input type="checkbox"/>
Nonni o altri che si prendono cura e sono residenti nel Comune o comuni limitrofi	<input type="checkbox"/>

## 3. Situazione economica

Di possedere un I.S.E.E. in corso di validità, con riferimento al reddito 2013, pari ad euro \_\_\_\_\_

### Dichiara inoltre:

- Di essere consapevole che verranno escluse le domande :
  - non compilate correttamente,
  - non firmate,
  - non corredate di copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.
- Di aver compilato in modo veritiero ed in ogni sua parte la presente dichiarazione e che quanto in essa contenuto è accertabile (art.43 del D.P.R. 445/2000) ovvero documentabile su richiesta dell'amministrazione, consapevole sia delle responsabilità penali previste (art.76 del D.P.R. n.445/2000) per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sia della circostanza che, sui dati dichiarati, potranno essere effettuati controlli (art. 71 del D.P.R. 445/2000) diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, mediante gli strumenti consentiti dall'ordinamento.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### Allega:

- copia fotostatica di documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante
- dichiarazione Isee per chi intende avvalersi delle agevolazioni economiche

---

Il modulo di iscrizione dovrà essere riconsegnato entro e non oltre il 10/10/2014 alla Segreteria della Misericordia di Borgo a Mozzano. Il progetto sarà attivato al raggiungimento di un minimo di 20 iscrizioni.

Data di consegna \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

---