**Spett.le Comune di Monforte San Giorgio (Me)**

**Ufficio Servizi Sociali**

**SEDE**

**Oggetto: iscrizione e partecipazione alle attività del “Centro Estivo 2025”.**

Il/i sottoscritto/i

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| codice fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| luogo di nascita |  | | | | | | | | | nato/a il | | |  | | | |
| Comune di residenza |  | | | | | | | | | | | Provincia | | |  | |
| Via/Piazza |  | | | | | | | | | | | n. civico | | |  | |
| Recapito telefonico |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| e-mail |  | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| codice fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| luogo di nascita |  | | | | | | | | | nato/a il | | |  | | | |
| Comune di residenza |  | | | | | | | | | | | Provincia | | |  | |
| Via/Piazza |  | | | | | | | | | | | n. civico | | |  | |
| Recapito telefonico |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| e-mail |  | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di:

* genitore/i del minore;
* tutore o chi esercita la potestà genitoriale.

**Chiede**

di poter iscrivere al “Centro Estivo 2025” promosso dal Comune di Monforte San Giorgio il proprio figlio:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| codice fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
| luogo di nascita |  | | | | | | | | | nato/a il | | | |  | | | | |
| Comune di residenza |  | | | | | | | | | | | Provincia | | | |  | | |
| Via/Piazza |  | | | | | | | | | | | n. civico | | | |  | | |
| Portatore di handicap L. 104/1992 art. 3 comma 1-3 | | | | | | | | | | | | * SI | | | | * NO | | |

**Dichiaro che:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il nucleo familiare presenta delle difficoltà di gestione (es: entrambi i genitori lavorano, madre o padre single) | * SI | * NO |
| Che il minore necessita il trasporto gratuito offerto dall’Ente per garantire l’effettiva partecipazione alle attività del “Centro Estivo 2025” | * SI | * NO |
| Valore ISEE 2025 |  | |

* Di aver preso visione delle condizioni dell’avviso, in particolar modo dei criteri di assegnazione del beneficio;
* Di impegnarsi tempestivamente a comunicare all’Ufficio Servizi Sociali del Comune di Monforte San Giorgio l’eventuale rinuncia e/o interruzione della frequenza delle attività del “Centro Estivo 2025”, per sopravvenuti impegni;
* Di essere consapevole, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445 che la presente istanza può essere sottoposta a controllo da parte dell’Amministrazione nonché delle conseguenze, anche penali in caso di dichiarazioni mendaci.

Si allegano alla presente (mod.A):

* copia di un documento di riconoscimento in corso di validità e tessera sanitaria del genitore e/o dei genitori e/o dell’esercente la potestà genitoriale del minore;
* documento di riconoscimento e/o tessera sanitaria del minore beneficiario;
* copia dell’Attestazione ISEE 2025 in corso di validità (senza limiti di importo).
* (mod.B) dichiarazione allergie, intolleranze alimentari, allergie da farmaci e liberatoria per fotografie e riprese video per il “Centro Estivo 2025”.
* eventuale certificazione medica: invalidità civile, L.104/1992 art.3 comma 1-3, ecc.

Monforte San Giorgio, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_