

Oggetto: Richiesta servizio doposcuola a.s. 2024/2025 rivolto a minori residenti nel territorio di Serrara Fontana di età compresa tra i 6 e i 14 anni (dalla prima elementare fino al terzo anno di scuola secondaria di primo grado).

Il/La sottoscritto/a
nato/a ail
residente a....., Via..... n.
codice fiscale.....
con recapiti telefonici ai numeri.....
e recapito PEC e/o e-mail
esercitante la potestà genitoriale sul minore di seguito generalizzato in qualità di:

- ☐ genitore
☐ tutore
☐ affidatario

CHIEDE

Che il seguente minore frequentante la classe ____ Sez. ____ della Scuola _____ possa partecipare all'attività pomeridiana di supporto allo studio che avrà luogo nelle fasce orarie (indicare una preferenza.

(Cognome e nome), nato a

il Codice Fiscale,

residente in Via, n.

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. n. 445/00 e consapevole delle responsabilità penali previste dalla medesima norma per falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte quanto previsto dall'Avviso Pubblico;
che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita	Rapporto di parentela
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

1. SITUAZIONE ECONOMICA DELL'INTERO NUCLEO FAMILIARE (allegare DSU ed attestazione ISEE in corso di validità).

☐ ISEE da € 0,00 ad € 3.000,00

☐ ISEE da € 3.000,01 ad € 6.500,00

☐ ISEE da € 6.500,01 ad € 10.000,00

☐ ISEE da € 10.000,01 e oltre

2. PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA'

Con la presente domanda il richiedente, ove ammesso al servizio di doposcuola, acconsente di partecipare a tutte le attività formative.

☐ acconsento

☐ non acconsento

DELEGA	
Se il genitore/i (o chi esercita la patria potestà) non intende accompagnare il bambino di persona al doposcuola, indichi la persona maggiorenne sotto indicata ad accompagnare e ricevere il bambino al Polifunzionale: persona delegata cognome e nome _____ grado di parentela _____ n° telefono persona delegata _____ La persona delegata è stata appositamente incaricata dal sottoscritto/a; il sottoscritto solleva l'Amministrazione da qualsiasi inconveniente possa accadere al minore durante il tragitto verso l'abitazione. In caso di necessità si forniscono ulteriori recapiti telefonici dei genitori ed altri referenti: altri referenti (specificare) _____	
Luogo e Data	Firma
ALLEGATI: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Documento di riconoscimento del richiedente<input type="checkbox"/> Documento che attesti la potestà sul minore in caso di soggetto diverso dal genitore<input type="checkbox"/> Documento di riconoscimento della persona delegata	

Allega alla presente domanda:

- fotocopia del documento di riconoscimento del genitore (anche affidatario o tutore) che sottoscrive la domanda.
- ricevuta attestante la presentazione del modello ISEE e DSU in corso di validità;
- ogni altro documento che attesti ulteriori condizioni particolari.

Si comunica che sulle dichiarazioni prodotte saranno effettuati i controlli come per legge.

Serrara Fontana, _____

Firma del dichiarante
