



Comune di Umbertide

LUCIGNOLO



Al Responsabile
Servizi Sociali
Comune di Umbertide
- Sede -

comune.umbertide@postacert.umbria.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

al Centro di Aggregazione Lucignolo e Spazio Giovani “You Spa” per l’ Anno Educativo 2022/23.

Il/La sottoscritto/a: cognomenome.....
nato/a a(prov.) il
e residente in (prov.),
via n.
tel. e-mail
con domicilio (solo se diverso dalla residenza) in

In qualità di **PADRE/MADRE** del bambino/a:

cognome.....nome
nato/a a(prov.) il
e residente in (prov.),
via n.
Scuola frequentata classe

DATI DELL’ALTRO GENITORE: PADRE/MADRE

cognomenome.....
nato/a a(prov.) il
e residente in (prov.),
via n.
tel. e-mail

con domicilio (solo se diverso dalla residenza) in

CHIEDE

l'iscrizione per 1 propri figli come sopra identificato/a, per l'anno scolastico 2022/2023 al servizio (barrare solo il servizio a cui si è interessati):

LUCIGNOLO

(per i bambini che frequentano la scuola primaria)

esprimendo la propria preferenza negli orari di seguito elencati (barrare una sola opzione):

lunedì-mercoledì-venerdì

- 13.00/18.00 (con mensa)
- 14.00/18.00
- 14.00/16.00 (solo compiti)
- 13.00/14.00 (con mensa)
- 13.00/16.00 (con mensa)

YOUSPA

(per i ragazzi che frequentano la scuole di istruzione secondaria di primo grado)

esprimendo la propria preferenza negli orari di seguito elencati (barrare una sola opzione):

lunedì-mercoledì-venerdì

- 13.00/14.00 (con mensa)
- 14.00/16.00
- 13.00/16.00 (con mensa)

Martedì e giovedì

- 13.00/18.00 (con mensa)
- 14.00/18.00
- 14.00/16.00 (solo compiti)
- 13.00/14.00 (con mensa)
- 13.00/16.00 (con mensa)

DICHIARA sotto la propria responsabilità :

1) L'assenza di pendenze economiche relative al servizio di cui ha usufruito nei precedenti anni scolastici;

2) in relazione alla presente richiesta la sussistenza delle seguenti situazioni familiari

barrare i casi che ricorrono		PUNTI
1	<input type="checkbox"/> occupazione stabile di entrambi i genitori o dell'unico genitore	30
2	<input type="checkbox"/> occupazione stabile di un genitore e l'altro stagionale	15
3	<input type="checkbox"/> occupazione di un solo genitore	10
4	<input type="checkbox"/> occupazione stagionale di entrambi i genitori	5
5	<input type="checkbox"/> assenza di familiari conviventi o coabitanti garanti di assistenza	10
6	<input type="checkbox"/> figlio o altro portatore H	15
7	<input type="checkbox"/> altro figlio di età inferiore anni 10	5
8	<input type="checkbox"/> altro figlio di età inferiore anni 10	6
9	<input type="checkbox"/> opzione di scelta orario 13.00-18.00 o 14.00-18.00	2
10	<input type="checkbox"/> famiglia monogenitoriale	2
Totale		100

**** → Tutti i criteri elencati nella tabella sono autocertificati mediante sottoscrizione della presente.**

IL SOTTOSCRITTO, in riferimento a quanto affermato nella presente istanza, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 T.U. DPR n° 445/2000 e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto autocertificato, oltre ai conseguenti provvedimenti di legge, sarà automaticamente escluso dal servizio, come previsto dall'art.75 del D.P.R.n.445 del 28 dicembre 2000.

DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e di accettare tutte le norme in esso contenute;
- di essere informato, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016 del 27 aprile 2016, che i dati personali, acquisiti con la presente istanza:
 - a) sono forniti per determinare le condizioni di ammissibilità del richiedente;
 - b) potranno essere trattati manualmente o anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla presente istanza;

c) potranno essere conservati per un periodo massimo di 5 anni e trattati in forma anonima per scopi statistici nel rispetto delle norme in materia di riservatezza dei dati personali;

d) non saranno trasferiti in Paesi terzi.

Titolare del trattamento dei dati, ai sensi dell'articolo 4 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016, è l'Ente presso il quale viene presentata l'istanza, i cui dati di contatto del rispettivo responsabile della protezione dati sono riportati sul sito istituzionale; il RDP - DPO del Comune è contattabile al seguente indirizzo: DPO@comune.umbertide.pg.it. Il trattamento dei dati avviene per le finalità connesse al procedimento amministrativo in oggetto. Il responsabile del trattamento è il responsabile del settore Servizi Sociali.

Il dichiarante può richiedere, in qualunque momento, all'Ente presso il quale ha presentato la domanda, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento ai sensi del Regolamento UE del 27 aprile 2016, n. 679 e s.m.i, nonché proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali ai sensi del medesimo Regolamento.

Il rifiuto o l'opposizione al trattamento dei dati contenuti nella presente istanza non consentirà la conclusione del procedimento.

Il sottoscritto è altresì consapevole che la riapertura del servizio, gli orari e le modalità di frequenza potranno subire variazioni in conseguenza alle successive specifiche direttive ministeriali che dovessero essere emanate relativamente all'emergenza sanitaria covid-19.

ALLEGA:

- copia documento d'identità in corso di validità

Luogo, data _____

Il/la dichiarante
(Firma per esteso e leggibile)
