

Al Sig. Sindaco
del Comune di Sala Consilina
Via G. Mezzacapo, n.44
84036 - SALA CONSILINA (SA)
protocollo.salaconsilina@asmepec.it

**OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PROGETTO “E...STATE IN COMPAGNIA”
CENTRO ESTIVO COMUNALE PRESSO SCUOLA ELEMENTARE “FONTI” DI SALA CONSILINA
(da presentare sino al 4 luglio 2019 all’Ufficio Protocollo)**

Il/la sottoscritto/a

(Cognome)(Nome).....

nato/a a(prov.....)..il.....

e residente in Via/Piazza.....n.....

c.a.p.....località(prov.....)

C.F.....Telefono/cellulare.....

e-mail.....

in qualità di genitore del/della minore

nato/a a.....(prov.....)..il

e residente in Sala Consilina (SA) alla Via/Piazzan.....,

frequentante la scuola.....classe.....

C H I E D E

l’iscrizione del proprio figlio/a al progetto “E...STATE IN COMPAGNIA” del centro estivo comunale presso la scuola elementare Fonti di Sala Consilina che si svolgerà dall’8 luglio al 9 agosto 2019, tutti i giorni dal lunedì al venerdì e dalle ore 8,30 alle ore 12,30.

Dichiara ai fini della redazione della graduatoria (*barrare solo se ricorre l’ipotesi*) :

- che il minore è figlio di madre lavoratrice;
- che il minore è orfano di un genitore.

Allega a conferma di quanto sopra dichiarato (*barrare solo se ricorre l’ipotesi*):

- certificazione relativa allo stato occupazionale della madre lavoratrice;
- certificazione della condizione di orfano di uno dei due genitori.

Ai fini anche dell’esonero dal pagamento della retta dichiara che il/la minore è in possesso di certificazione ai sensi della legge n.104/1992 che allega alla domanda a pena di esclusione.

Il/La richiedente, oltre alla certificazione attestante il possesso di eventuali condizioni utili ai fini della graduatoria o per l'esonero dal pagamento della quota di iscrizione, allega alla presente istanza :

1. fotocopia del proprio documento di identità in corso di validità;
2. ricevuta di pagamento di € 50,00 (euro cinquanta/00) quale acconto sulla quota di iscrizione al Centro estivo comunale.

L'acconto potrà essere versato tramite con una delle seguenti modalità con l'indicazione della causale di versamento "ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO COMUNALE 2019":

- A. bollettino postale sul c/c n. 18997841 Poste Italiane;
- B. bonifico bancario - Iban: IT50T0815476410000000818610 Banca del Cilento, di Sassano e Vallo di Diano e della Lucania.

Il/La sottoscritto/a dichiara che quanto sopra enunciato corrisponde a verità ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. n.445 del 28/12/2000 e di essere consapevole che l'Amministrazione comunale si riserva la facoltà di verificare la veridicità di quanto dichiarato nella su estesa domanda.

Dichiara , inoltre, di conoscere e di accettare i requisiti di partecipazione ed i criteri stabiliti dalla Giunta Comunale con deliberazione n. 139 del 21/6/2019 e richiamati nel relativo avviso pubblico, in particolare i seguenti motivi di esclusione:

- Domanda presentata oltre il termine del 4 luglio 2019;
- Domanda priva di firma del/della richiedente;
- Domanda priva della certificazione ai sensi della legge 104/92 per i bambini portatori di disabilità aventi diritto all'esonero del pagamento della retta
- Domanda priva della ricevuta del bollettino di pagamento di €50,00 (euro cinquanta/00) quale acconto sulla quota di iscrizione.

Chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso pubblico venga fatta al numero telefonico ovvero a mezzo posta elettronica e-mail innanzi indicati.

Informativa privacy.

Il Comune di Sala Consilina , in qualità di titolare, tratterà i dati personali conferiti , per le finalità previste dal Regolamento UE 2016/679.

Sala Consilina lì _____

Firma
