



**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CENTRI RICREATIVI ESTIVI GRATUITI  
PER MINORI DI ETA' COMPRESA TRA I 3 E I 14 ANNI , RESIDENTI NEL COMUNE DI MONTEROTONDO,  
CON DISABILITA' CERTIFICATA ART. 3 COMMA 3 LEGGE 104/1992**

**ANNO 2024**

**ATTENZIONE:** QUESTO MODULO CONTIENE DELLE AUTOCERTIFICAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA'. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

**QUADRO A) DATI DEL RICHIEDENTE**

COGNOME	NOME		
NATO A	PROV.	IL	
RESIDENTE NEL COMUNE DI	PROV.	CAP.	
INDIRIZZO	N.		
C.F.			
TELEFONO	EMAIL		
<b>CHIEDE IN QUALITA' DI:</b>			
FAMILIARE ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE			
TUTORE - DECRETO DEL TRIBUNALE DI	N.	DEL	
AFFIDATARIO - DECRETO DEL TRIBUNALE DI	N.	DEL	
ALTRO (SPECIFICARE)			

**L'ISCRIZIONE DEL SEGUENTE MINORE AI CENTRI ESTIVI GRATUITI PER MINORI CON DISABILITA' ORGANIZZATI DAL COMUNE DI MONTEROTONDO**

**QUADRO A) DATI DEL MINORE**

COGNOME	NOME		
NATO A	PROV.	IL	
RESIDENTE NEL COMUNE DI MONTEROTONDO	PROV. (RM)	CAP. 00015	
INDIRIZZO	N.		
C.F.			
Valore ISEE del nucleo familiare			
Attualmente frequentante la classe	presso l'istituto scolastico:		

Indicazione delle DUE settimane di frequenza GRATUITA del centro estivo, indicando l'ordine di preferenza inserendo un numero da 1 a 7 :

**Settimana dal 17 Giugno al 21 Giugno 2024**

**Settimana dal 24 Giugno al 28 Giugno 2024 (con possibili variazioni in caso di ballottaggio)**

**Settimana: dal 01 luglio al 05 Luglio 2024;**

**Settimana: dal 08 Luglio al 12 Luglio 2024;**

**Settimana: dal 15 Luglio al 19 Luglio 2024;**

**Settimana: dal 22 Luglio al 26 Luglio 2024;**

**Settimana: dal 29 Luglio al 2 Agosto 2024;**

---

**Scelta fascia oraria di frequentazione del centro estivo (barrare la casella interessata):**

Intera giornata (08.00-16,00)

Tempo parziale (08,00-13,00)

Richiede la possibilità di usufruire del trasporto messo a disposizione dall'Amministrazione Comunale con partenza e arrivo dal seguente indirizzo:

**Con la presentazione della presente istanza, il sottoscrittore dichiara di aver letto e compreso l'avviso pubblico per l'iscrizione ai centri estivi anno 2024 riservata ai minori tra i 3 e i 14 anni con disabilità ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 104/1992, residenti nel comune di Monterotondo e di accettarne interamente il contenuto.**

**Dichiara di essere consapevole che:**

- l'inserimento del minore disabile nel singolo Centro Ricreativo Estivo Diurno verrà autorizzato dal Servizio Politiche Sociali previa ricognizione degli stanziamenti di bilancio disponibili;
- le indicazioni fornite da parte del richiedente circa la/le settimane di frequenza rappresentano una semplice preferenza e non una scelta vincolante per questa Amministrazione, che potrà decidere diversamente in base ad una valutazione delle disponibilità di inserimento relativamente al rapporto operatore / utente;
- le figure professionali qualificate da impiegare nonché la frequenza ai centri saranno garantite nella misura necessaria per garantire l'adeguata assistenza in osservanza ai rapporti operatore/beneficiario e sempre in base agli stanziamenti di bilancio disponibili

**Dichiara di ESSERE A CONOSCENZA** che il minore iscritto usufruirà di un servizio che prevede i seguenti rapporti:

- rapporto operatore utente 1:3
- rapporto operatore utente 1:2
- rapporto operatore utente 1:1

Il sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 così come modificato e integrato dal D.Lgs. 101/2018 e dal Regolamento Europeo 679/2016.

**Documentazione obbligatoria da allegare alla presente istanza, pena esclusione:**

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità dell'esercente della responsabilità genitoriale che presenta la domanda;
- copia del/i verbale/i di accertamento di cui all'art. 3 comma 3 della L.104/92 del minore.

**data**

**firma del richiedente**

---