



RICHIESTA VOUCHER SETTIMANALI E SERVIZIO DI APPOGGIO CAMPI SOLARI 2017

Il sottoscritto

residente nel Comune di _____ [Cap _____]

indirizzo _____ Via/Piazza

Tel. Abitazione:	Tel Lavoro:	Cellulare:	e-mail

Genitore di:

Cognome

Nome

Luogo di nascita

Data di nascita ____/____/____

residente nel Comune di _____ [Cap _____]

indirizzo _____ Via/Piazza

Codice fiscale _____

RICHIEDE

(Barrare)

VOUCHER settimanali per la frequenza dei Campi Solari presso il gestore (indicare la denominazione) “_____”

iscritto all’albo dei gestori del Comune di Pisa per i seguenti periodi:

2° scelta del Campo Solare nel caso in cui non fosse possibile soddisfare la 1° scelta per la totalità del periodo richiesto presso il gestore (indicare la denominazione)

“_____” **iscritto all’albo dei gestori del Comune di Pisa**

3° scelta del Campo Solare nel caso in cui non fosse possibile soddisfare la 1° e la 2° scelta per la totalità del periodo richiesto presso il gestore (indicare la denominazione)

“_____” **iscritto all’albo dei gestori del Comune di Pisa**

per i seguenti periodi:

Campo Solare per bambini di età compresa tra **18 mesi – 3 anni**
(barrare le caselle dei periodo/i prescelto/i – indicare al massimo tre settimane)

<input type="checkbox"/> 3 – 7 luglio 2017	<input type="checkbox"/> 10-14 luglio 2017	<input type="checkbox"/> 17-21 luglio 2017	<input type="checkbox"/> 24-28 luglio 2017
--	--	--	--

Campo Solare per bambini di età compresa tra **3 – 6 anni**
(barrare le caselle dei periodo/i prescelto/i – indicare al massimo tre settimane)

<input type="checkbox"/> 3 – 7 luglio 2017	<input type="checkbox"/> 10-14 luglio 2017	<input type="checkbox"/> 17-21 luglio 2017	<input type="checkbox"/> 24-28 luglio 2017
--	--	--	--

Campo Solare per bambini di età compresa tra **6 – 14 anni**
(barrare le caselle dei periodo/i prescelto/i – indicare al massimo cinque settimane)

<input type="checkbox"/> 12-16 giugno 2017	<input type="checkbox"/> 19-23 giugno 2017	<input type="checkbox"/> 26-30 giugno 2017	<input type="checkbox"/> 3 – 7 luglio 2017
<input type="checkbox"/> 10-14 luglio 2017	<input type="checkbox"/> 17-21 luglio 2017	<input type="checkbox"/> 24-28 luglio 2017	<input type="checkbox"/> 31 luglio-4 agosto 2017
<input type="checkbox"/> 21-25 agosto 2017	<input type="checkbox"/> 28 agosto-1 settembre 2017	<input type="checkbox"/> 4-8 settembre 2017	

Con le seguenti fasce orarie ed opzioni (barrare le caselle dell'orario prescelto)

- Frequenza orario normale 8 ore con pasto
- Frequenza al mattino 6 ore con pasto
- Con servizio di trasporto scolastico (pagamento tariffa pari a €2,00 al giorno)
- Senza servizio di trasporto scolastico

A tal fine

DICHIARA

- che il minore e il sottoscritto genitore sono residenti nel Comune di Pisa;
- che il minore è in situazione di handicap in gravità ai sensi dell' art.3 comma3. della L. 104/92 e che pertanto necessita di servizio di appoggio educativo
- che l'ISEE, in corso di validità, del nucleo familiare è di .€|_|_|_|.|_|_|_|_|,|_|_|_|
ed è stato rilasciato in data _____ dall'Ente _____

di delegare alla riscossione dei voucher il gestore

“

_____” iscritto all'albo dei gestori del Comune di Pisa e presso il quale verranno frequentate le attività estive.

PISA _____

IL RICHIEDENTE _____

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che il Comune di Pisa può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" – art. 18). Il conferimento dei dati è obbligatorio pena l'esclusione dalla fornitura del servizio.

Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, all'Ente al quale ha presentato la dichiarazione o la certificazione per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia dei dati personali"). Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Pisa – Piazza XX Settembre.

NORME PENALI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali assunte, ai sensi dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara di aver compilato la presente dichiarazione e che quanto in essa espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

Pisa, _____

Il dichiarante

Si allega Copia del documento di identità

A CURA DEL GESTORE _____

(indicare denominazione completa)

n° settimane richieste	_____		
Reddito ISEE	Retta settimanale	Percentuale del voucher da applicare alla retta settimanale	Costo orario dell'operatore di appoggio
€_____,00	€_____,00	_____ %	€_____,00

Pisa, _____

Il referente
Gestore del campo solare

(firma leggibile e timbro)