

Comune di _____

Oggetto: FARE, DIRE, CREARE : LABORATORI PER MINORI – ISTANZA DI ISCRIZIONE**Le presenti dichiarazioni sono rese ai sensi del D.P.R. 445/2000, art. 47 e 47 e segg.**

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____ Residente a _____

Via _____ n. _____ Cell _____

E mail _____ Cod Fisc. _____

In qualità di: Genitori Altro, specificare _____**Chiede**

L'iscrizione presso il seguente laboratorio creativo:

Laboratorio "Cittadini in azione". Adotta un luogo del cuore; Laboratorio EmozionArti. Scrittura creativa, disegno, musica e fotografia; Tutti per uno, uno per tutti. Sport e scoperta di giochi antichi.

e sceglie la sede presso il comune di:

Camporotondo Etneo Gravina di Catania San Giovanni La Punta Nicolosi **Per il minore**

Nome e Cognome _____

Nato/a _____ il _____ (il minore non deve avere un'età fra gli otto ed i 16 anni compiuti entro il 31 agosto 2023)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi, ai sensi del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA**COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE**, alla data di presentazione della domanda, (da compilare solo se diverso dalla dichiarazione ISEE)

	Cognome e Nome	Parentela (rispetto al bambino)	Età
1			

2			
3			
4			
5			

Criteria di valutazione per la stesura della graduatoria
(barrare con una croce la situazione corrispondente alla persona indicata)
DA COMPROVARE CON IDONEA DOCUMENTAZIONE

CONDIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE		
1	Bambini appartenenti a nuclei familiari in particolare condizione di disagio socio-economico-ambientale, che necessitano di sollecitazioni sotto il profilo psicologico e della socializzazione, come da documentazione dell'equipe socio-sanitaria competente	
2	Bambini di madre nubile lavoratrice o padre celibe lavoratore o vedovo/a lavoratore o comunque proveniente da famiglie monogenitoriali ove per motivi diversi il bambino viva con uno solo dei genitori o sia orfano di ambedue;	
3	Bambini i cui genitori lavorano entrambi	
4	Figli di entrambi i genitori occupati in attività prive di reddito condizione di studente con obbligo di frequenza, tirocinante o volontario con obbligo dell'osservanza di orario di lavoro.	

In mancanza di documentazione le condizioni che determinano il beneficio non saranno valutate

REDDITO DEL NUCLEO FAMILIARE

1	Reddito ISEE ordinario 2023	
---	-----------------------------	--

Dichiara altresì

- di essere cittadino/a italiano/a o di uno stato membro dell'Unione Europea o di una Nazione non facente parte dell'UE in possesso di regolare permesso di soggiorno per soggiornanti da lungo periodo;
- di essere residente nel comune di _____ ricadente nel territorio del Distretto socio sanitario 19;
- di essere consapevole che non è previsto un servizio di accompagnamento presso le sedi dei laboratori e che qualora ammesso il minore sarà soggetto a valutazione da parte dell'equipe multidisciplinare per la individuazione del migliore laboratorio creativo, tenuto comunque conto della scelta adottata.

Data _____

Firma _____

ALLEGARE

1 - I.S.E.E. (in corso di validità rilasciato da organismo abilitato (CAF- INPS etc....).

2 - copia di un documento di identità e della tessera sanitaria.

3 - Documentazione idonea a dimostrare il possesso di requisiti che possano determinare priorità in graduatoria

Si ricorda che le autocertificazioni sono dichiarazioni rilevanti dal punto di vista penale, ai sensi dell'art.76, del D.P.R. n.445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

Il sottoscritto/a dichiara inoltre:

- 1. di essere a conoscenza delle informazioni sui diritti previsti dalla normativa relativa alla tutela del trattamento dei dati informativi personali;**
- 2. di prestare il consenso, per le medesime finalità, al trattamento dei dati personali classificabili come "sensibili", ai sensi della richiamata normativa sulla tutela della privacy**
- 3. Delle prerogative concesse e del contenuto di cui al Regolamento Europeo 679/2016**

Preso atto di quanto sopra, il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento/comunicazione/diffusione dei propri dati personali limitatamente ai fini ivi richiamati.

Data _____

Firma _____

COMPARTECIPAZIONE PAC INFANZIA 2021/2022

1 persona	2 persone	3 persone
fino a 12064,57 voucher al 100%	fino a 16086,09 voucher al 100%	fino a 18901,15 voucher al 100%
da 12064,58 a 14075,33 voucher al 50%	da 16086,10 a 18767,11 voucher al 50%	da 18901,16 a 22051,34 voucher al 50%
da 14075,34 a 15080,15 voucher al 30%	da 18767,12 a 20107,62 voucher al 30%	da 22051,35 a 23626,44 voucher al

			30%	
oltre 15050,15 voucher al 10%		oltre 20107,62 voucher al 10%	oltre 23626,44 voucher al 10%	
4 persone		5 persone	6 persone	
fino a 18901,15 voucher al 100%		fino a 24531,28 voucher al 100%	fino a 27346,35 voucher al 100%	
da 18901,16 a 22051,34 voucher al 50%		da 24531,29 a 28619,83 voucher al 50%	da 27346,36 a 31904,08 voucher al 50%	
da 22051,35 a 23626,44 voucher al 30%		da 28619,84 a 30664,11 voucher al 30%	da 31904,09 a 34182,94 voucher al 30%	
oltre 23626,44 voucher al 10%		oltre 30664,11 voucher al 10%	oltre 34182,94 voucher al 10%	

7 persone		8 persone	9 persone	
fino a 30161,42 voucher al 100%		fino a 32976,49 voucher al 100%	fino a 32976,49 voucher al 100%	
da 30161,43 a 35188,32 voucher al 50%		da 32976,50 a 38472,57 voucher al 50%	da 32976,50 a 38472,57 voucher al 50%	
da 35188,33 a 37701,78 voucher al 30%		da 38472,58 a 41220,61 voucher al 30%	da 38472,58 a 41220,61 voucher al 30%	
oltre 37701,78 voucher al 10%		oltre 41220,61 voucher al 10%	oltre 41220,61 voucher al 10%	

VALORE DEL VOUCHER E DELLA COMPARTICIPAZIONE- MICRO NIDO

VOUCHER 100%	COMPART	VOUCHE R 50%	COMPART	VOUCHE R 30%	COMPART	VOUCHE R 10%	COMPART
626,61	0	313,3	313,3	187,98	438,63	62,66	563,95

VALORE DEL VOUCHER E DELLA COMPARTICIPAZIONE- SPAZIO GIOCO

VOUCHER10 0%	COMPART	VOUCHE R 50%	COMPART	VOUCHE R 30%	COMPART	VOUCHE R 10%	COMPART
347,29	0	173,64	176,64	104,18	243,11	34,72	312,57