



Comune di Trieste

Area Educazione, Università, Ricerca, Cultura e Sport

Servizi Educativi Integrati

Riservato all'Ufficio Ricevente

Data di presentazione: ___/___/2018

Prot. n. 16-14/6 - I _____ /2018

DOMANDA E AUTOCERTIFICAZIONE PER L' ISCRIZIONE AI CENTRI ESTIVI 2018

Al Comune di Trieste

Io sottoscritto/a nome _____ cognome _____,

nata/o a _____ il ___/___/___

residente a _____

in via _____ cod. Fisc. _____

fisso o cell. _____ lav. _____ (*da compilare sempre)

eventuale e_mail : _____

da compilare solo se la residenza non è a Trieste:

è residente a _____ è dimorante a _____

all'indirizzo: _____ num. _____

(specificare se Via, Piazza, Strada, Località ecc..)

In qualità di esercente la responsabilità genitoriale sul minore sotto indicato e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 del 28 dicembre 2000 e consapevole del fatto che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante perderà i benefici ottenuti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità:

CHIEDO L' ISCRIZIONE

per il minore sotto indicato e formulo le dichiarazioni che seguono

Nome _____ Cognome _____ F M

nata/o a _____

il ___/___/___ residente a _____

in via _____ è di cittadinanza (specificare) _____

cod. fisc. _____

da compilare solo se la residenza non è a Trieste

è residente a _____ è dimorante a _____

all'indirizzo _____ n. _____

(specificare se Via, Piazza, Strada, Località ecc..)

L'altro genitore nome _____ cognome _____
nata/o a _____ il ____/____/____,
residente a _____
in via: _____ n. _____ (specificare se Via, Piazza, Strada, Località ecc..)
Cod. fisc. _____
fisso o cell. _____ lav. _____ (*da compilare sempre)
eventuale e mail : _____

Limitazioni della responsabilità genitoriale: sì no (in caso positivo spazio per l'indicazione di quali sono)

da compilare solo se la residenza non è a Trieste

è residente a _____ è dimorante a _____ all'indirizzo _____ n. _____ (specificare se Via, Piazza, Strada, Località ecc..)

il minore sta frequentando nell'anno scolastico 2017/18 la seguente struttura:

- nido _____
- scuola dell'infanzia _____
- scuola primaria _____
- altro _____

il minore è disabile ed in possesso della dichiarazione dichiarazione dell'Azienda per i Servizi Sanitari ai sensi della L. 104/92
sì no

se sì, allegare opportuna documentazione presso gli uffici del Comune, entro il 28/04/2018.

Il minore è stato seguito da un educatore di sostegno durante l'anno 2017/2018 sì no

il minore si trova in SITUAZIONE DI RISCHIO documentata dai servizi sociali del Comune, della Azienda per i

Servizi Sanitari o altro ente pubblico sì no

assistito da: U.O.T. n. _____ assistente sociale (nome): _____

Distretto sanitario n. _____ operatore di rif. (nome): _____

altro _____ operatore di rif. (nome): _____

il minore appartiene ad un nucleo familiare in situazione di DISAGIO ECONOMICO per la quale i Servizi assistenziali comunali hanno attuato nell'ultimo anno un intervento di sostegno economico sì no

U.O.T. n. _____ assistente sociale (nome): _____

Distretto sanitario n. _____ operatore di rif. (nome): _____

altro _____ operatore di rif. (nome): _____

il minore convive con un familiare con disabilità ai sensi della L. n. 104/92 o con riconoscimento dell'invalidità civile superiore al 74% (fa fede la risultanza anagrafica) sì no

se sì, allegare opportuna documentazione presso gli uffici del Comune, entro il 28/04/2018.

Qualora il familiare sia il genitore, viene considerata invalidità anche una malattia cronica che impedisca o diminuisca sensibilmente la capacità di accudire i propri figli, se certificata dal medico di base dipendente o convenzionato con il Sistema Sanitario Nazionale o dalla A.S.S. o altra struttura sanitaria pubblica.

il minore ha un solo genitore indicare la motivazione sì no

- morte di un genitore
- affidamento del/la figlio/a, con provvedimento formale
- non riconoscimento del/la figlio/a da parte di un genitore
- abbandono del/la figlio/a da parte di uno dei genitori , risultante da provvedimento formale

la condizione occupazionale dei genitori del minore per il quale si chiede l'iscrizione è:

madre: nome _____ cognome _____

- Lavoratrice sede di lavoro : _____
- Studentessa
- Altro

padre: nome _____ cognome _____

- Lavoratore sede di lavoro : _____
- Studente
- Altro

altri minori conviventi nella famiglia anagrafica di età inferiore ai 12 anni :

	cognome	nome	data di nascita	Centro estivo e/o ricrestate frequentato
1				
2				
3				
4				

DICHIARO

- di non avere / di non autocertificare il valore dell'attestazione **ISEE** e di accettare l'applicazione della tariffa più alta;
- di avere un attestazione **ISEE** del nucleo familiare nel quale è inserito il minore, rilasciata nel 2018 e pari ad euro _____ con n.ro di protocollo **ISEE-INPS-2018-**_____

Le attestazioni ISEE rilasciate in data antecedente il 16 gennaio 2018, non potranno più essere utilizzate.

CHIEDO PER IL MINORE L'ISCRIZIONE PRESSO IL SEGUENTE CENTRO NEI SEGUENTI TURNI

Si può scegliere un solo centro per ogni turno di frequenza ; se si scelgono più turni si possono scegliere sedi diverse

barrare le caselle con le date prescelte

NIDO	La Mongolfiera	Via Tigor 24		2 lug-13 lug	16 lug-27 lug	30 lug – 10 ago	13 ago-24ago
NIDO con sez. slovena	Zuccherofilato	Vicolo dell'edera 1		2 lug-13 lug	16 lug-27 lug	30 lug – 10 ago	13 ago-24ago
	Zuccherofilato (sez.slovena)	Vicolo dell'edera 1		2 lug-13 lug	16 lug-27 lug	30 lug – 10 ago	13 ago-24ago
NIDO	Acquerello	Via Puccini 46		2 lug-13 lug	16 lug-27 lug		
NIDO	Elmer	Via Archi 4		2 lug-13 lug	16 lug-27 lug		

Scuola Infanzia con sez. slovena	Ferrante Aporti	Pendice Scoglietto 20		2 lug-13 lug	16 lug-27 lug	30 lug – 10 ago	13 ago-24ago
	Ferrante Aporti (sez.slovena)	Pendice Scoglietto 20		2 lug-13 lug	16 lug-27 lug	30 lug – 10 ago	13 ago-24ago
Scuola Infanzia	Primi Voli	Via Mamiani 2		2 lug-13 lug	16 lug-27 lug	30 lug – 10 ago	13 ago-24ago
Scuola Infanzia	Pollitzer	Via dell'Istria 170		2 lug-13 lug	16 lug-27 lug	30 lug – 10 ago	13 ago-24ago
Scuola Infanzia	Pallini	Via Pallini 2		2 lug-13 lug	16 lug-27 lug	30 lug – 10 ago	
Scuola Infanzia	Stella Marina	Via Ponziana 32		2 lug-13 lug	16 lug-27 lug	30 lug – 10 ago	

Scuola primaria	Laghi	Strada di Fiume 155		2 lug-13 lug	16 lug-27 lug	30 lug – 10 ago	13 ago-24ago
Scuola primaria con sez. slovena	Morpurgo	Sca. Campi Elisi 4	18 giu-29 giu	2 lug-13 lug	16 lug-27 lug	30 lug – 10 ago	13 ago-24ago
	Morpurgo (sez. slov.)	Sca. Campi Elisi 4	18 giu-29 giu	2 lug-13 lug	16 lug-27 lug	30 lug – 10 ago	13 ago-24ago
Scuola primaria	Mauro	Via dei Cunicoli, 8	18 giu-29 giu	2 lug-13 lug	16 lug-27 lug	30 lug – 10 ago	

Dichiaro che, qualora non vi fossero posti disponibili nel centro da me prescelto, sono interessata/o all'ammissione presso altre sedi di Centro Estivo previa comunicazione dagli uffici **SI** **NO**

Eventuali documentazioni da allegare dovranno essere presentate entro il 30 aprile 2018

- a mano presso gli uffici di via Capitelli 8

- mail alla casella postale : centriestivi@comune.trieste.it
- fax 040 675 6565
- mail alla casella di posta certificata del Comune di Trieste - comune.trieste@certgov.fvg.it