

Spett.le
COMUNE DI FOLLINA
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
da inviare via email a: assistentesociale@comune.follina.tv.it

OGGETTO: RICHIESTA ISCRIZIONE AL PROGETTO “SPAZIO-LAB” – ESTATE 2020

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a FOLLINA in via/piazza _____ n° _____

telefono n.: _____

indirizzo email: _____

chiede

che il figlio/a _____ nato/a _____

il _____ possa partecipare all'attività prevista dal PROGETTO “SPAZIO-LAB”, organizzata per il mese di luglio ed agosto dall'Amministrazione Comunale di Follina in collaborazione con la Cooperativa Itaca.

Dichiara che il figlio/a nel corso dell'anno scolastico 2019/2020 ha frequentato:

la scuola _____, classe _____

Dichiara, altresì, di accettare le disposizioni previste dalle linee guida emanate dalla regione Veneto e dall'Azienda Sanitaria Regionale in merito ai servizi destinati a minori.

Per l'attribuzione dei criteri di priorità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara, inoltre, di rientrare nelle seguenti situazioni:

- Famiglia che prima della sospensione già utilizzava i servizi del Comune e della Coop. Itaca (doposcuola o partecipazione ad attività laboratoriali e formative)
- Minore certificato (per il quale deve essere prevista la presenza di un OSS per l'orario di permanenza nella struttura oppure di una persona dedicata);
- Nucleo familiare monoparentale con genitore lavoratore;

- Minore figlio di genitori lavoratori e assenza di rete parentale di supporto;
- Minore figlio di genitori entrambi lavoratori.

Follina, il _____

Il dichiarante _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART.1 DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003 E DEL GDPR UE 2019/679, CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SONO OBBLIGATORI PER LA CORRETTA ANALISI DELL'ISTANZA PRESENTATA E SARANNO TRATTATI NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA.

Follina, il _____

Il dichiarante _____