



DOMANDA DI AMMISSIONE AL PROGETTO FAMILY+

Anno educativo 2020/2021

Da inviare a centroservizieducativi@gmail.com

Ai fini dell'iscrizione alle attività previste dal progetto FAMILY +, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, dichiara:

DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

IL SOTTOSCRITTO/A: NATO/A A: IL
NAZIONE: CITTADINANZA C.FISCALE
RESIDENTE A: PROV. INDIRIZZO: N°

DATI DI CONTATTO

TEL CELL EMAIL

TITOLO DI STUDIO

DIPLOMA LAUREA TRIENNALE LAUREA MAGISTRALE ALTRO

OCCUPAZIONE

TEMPO PIENO PART TIME DISOCCUPATO/A ISCRITTO/A CENTRO IMPIEGO NON OCCUPATO/A

comunica inoltre i dati relativi all'altro genitore

DATI ANAGRAFICI

NOME E COGNOME: NATO/A A: IL
NAZIONE: CITTADINANZA C.FISCALE
RESIDENTE A: PROV. INDIRIZZO: N°

OCCUPAZIONE

TEMPO PIENO PART TIME DISOCCUPATO/A ISCRITTO/A CENTRO IMPIEGO NON OCCUPATO/A

IL/LA RICHIEDENTE IN QUALITÀ DI

MADRE PADRE TUTORE AFFIDATARIO/A

CHIEDE

AMMISSIONI RINNOVO

PER



DATI ANAGRAFICI DEL/LA FIGLIO/A

NOME E COGNOME: _____ **NATO/A A:** _____ **IL** _____
NAZIONE: _____ **CITTADINANZA** _____ **C.FISCALE** _____
RESIDENTE A: _____ **PROV.** _____ **INDIRIZZO:** _____ **N°** _____

ULTERIORI DATI INFORMATIVI

Il/la bambino/a è portatore di disabilità certificata SI NO
La famiglia è monogenitoriale SI NO
La famiglia è seguita dai Servizi Sociali SI NO
Nome Ass. Sociale _____

Indicare eventuali altri figli in famiglia:

1 nato il _____ 2 nato il _____ 3 nato il _____ 4 nato il _____ 5 nato il _____

SERVIZI EDUCATIVI AI QUALI SI è INTERESSATI :

L'iscrizione ai singoli servizi dovrà essere successivamente formalizzata tramite MODULO ONLINE.

- HOME TUTOR - servizio a domicilio 6/14 anni
- WINTER CAMP - servizio di conciliazione durante vacanze di natale 6/14 anni
- CARNIVAL CAMP - servizio di conciliazione durante vacanze di carnevale 6/14 anni
- SPRING CAMP - servizio di conciliazione durante vacanze di pasqua 6/14 anni
- START CAMP - training prima dell'inizio della scuola 6/14 anni
- SUMMER CAMP - Centro Estivo urante l'estate 6/14 anni

DICHIARA INOLTRE:

- di aver preso visione del contenuto dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata alla presente domanda (rif. Artt. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679);
- di voler ricevere la NEWSLETTER mensile Family+ con il programma delle attività educative e formative;
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione di quanto dichiarato nella presente domanda;
- di aver letto le MODALITA' DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO FAMILY+;
- che il minore di cui si chiede l'iscrizione è in regola con gli obblighi vaccinali così come previsti dalla normativa vigente.

Data _____ (firma leggibile) _____

(Allegare copia del documento di Identità in corso di validità)

RISERVATO ALLA SEGRETERIA:

Card Family + n° _____
Rilasciata nell'anno educativo _____