



All.1b

**Allegato all'Avviso per l'accesso al
LABORATORIO AIUTO COMPITI
"DOMANDA DI AMMISSIONE"**

QUADRO A – DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a cognome _____ nome _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

residente in _____ Comune afferente la Zona Sociale n. 7

Via / Piazza _____ n.° _____ CAP _____

domiciliato presso (se diverso dalla residenza) _____

_____ CAP _____

tel. _____ cell.1 _____ cell.2 _____

Indirizzo email _____

Codice Fiscale _____

DATI DEL GENITORE/TUTORE RICHIEDENTE:

Persona disabile SI NO

(mettere una X sull'informazione che la riguarda)

Cittadinanza:

- cittadino italiano;
- cittadino comunitario;
- cittadino extracomunitario, in possesso di titolo di soggiorno regolare n. _____
rilasciato da _____ con scadenza il _____ o in caso di rinnovo
con ricevuta di presentazione in data _____;

Status lavorativo:

- occupato
- disoccupato (chi attualmente non lavora ma lo ha fatto in passato e sta cercando una nuova occupazione)
- inattivo (chi attualmente non lavora e non sta cercando un nuovo lavoro)
- inoccupato (chi non lavora e non ha mai avuto un contratto di lavoro)

Titolo di studio:

- Scuola primaria
- Scuola secondaria di primo grado (scuola media)
- Scuola superiore
- Laurea triennale
- Laura magistrale
- Nessun titolo di studio

Visto l'AVVISO



**IL GENITORE/TUTORE
CHIEDE
l'iscrizione al Laboratorio di aiuto compiti di**

QUADRO B - DATI DEL MINORE per il quale si richiede l'iscrizione (6-14 anni)

cognome _____ nome _____

luogo e data di nascita _____

Scuola e classe frequentata _____

QUADRO C – SCELTA DELLA SEDE (mettere un X sull'ultima colonna per la scelta della sede)

GUBBIO	Giorni e orari	Gruppi	SCEGLI METTENDO UNA X
Piazza Bosone (Ludoteca)	Martedì e Giovedì 15.00 - 18.00	2 gruppi da 6 (solo Scuola Primaria)	
S. Pietro – Biblioteca Comunale Sperelliana Via di Fonte Avellana 8	Mercoledì e Venerdì 15.30 - 18.30	1 gruppo da 6 (solo Scuola Secondaria di primo grado)	
S. Pietro Sede Caritas	Martedì e Giovedì 15.00 – 18.00	1 gruppo da 6	
Scuola Primaria Semonte	Lunedì e Mercoledì 15.00 – 18.00	2 gruppi da 6	
Scuola Primaria Padule	Mercoledì e Venerdì 15.00 – 18.00	2 gruppi da 6	
COSTACCIARO Biblioteca Comunale – Corso Mazzini	Martedì e Giovedì 14.30 – 17.30	2 gruppi da 6	
FOSSATO DI VICO Ex scuola di Purello	Mercoledì e Venerdì 14.30 – 17.30	2 gruppi da 6	
GUALDO TADINO Biblioteca comunale "R. Guerrieri"	Martedì, Giovedì 15.00 – 18.00	2 gruppi da 6 (solo Scuola Secondaria di primo grado)	
GUALDO TADINO Biblioteca comunale "R. Guerrieri"	Mercoledì, Venerdì 15.00 – 18.00	2 gruppi da 6 (solo Scuola Primaria)	
SCHEGGIA E PASCELUPO Teatro comunale	Lunedì e Mercoledì 14.30 – 17.30	2 gruppi da 6	
SIGILLO "Auditorium" sito all'ultimo piano della Scuola dell'Infanzia	Martedì e Venerdì 14.30 - 17.30	2 gruppi da 6	



Laboratorio di aiuto compiti per bambini e ragazzi con DSA (solo per ragazzi e ragazze che frequentano la Scuola Secondaria di primo grado):

Sedi	Giorni e orari	Gruppi	SCEGLI METTENDO UNA X
GUBBIO Digipass – Via Gioia 6	Lunedì e Giovedì 15.00-17.00	2 gruppi da 3 (solo Scuola Secondaria di primo grado)	
GUALDO TADINO plesso “F. Storelli” Istituto Comprensivo	Mercoledì 14.30– 16.30	2 gruppi da 3 (solo Scuola Secondaria di primo grado)	
SIGILLO "Auditorium" sito all'ultimo piano della Scuola dell'Infanzia	Mercoledì 15.30 – 17.30	2 gruppi da 3 (solo Scuola Secondaria di primo grado)	

A TAL FINE

(ai sensi dell’art. 71 D.P.R. 445/2000)

Consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46 e 47 nonché dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, punite dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, nonché delle conseguenze previste dall’art. 75 D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARA

a) che la situazione reddituale come da certificazione ISEE in corso di validità, ai sensi della normativa vigente, è pari a € _____ [n.d.r. inserire l'importo dell'ISEE]

b) che il minore per il quale si richiede l’iscrizione al Laboratorio è in possesso del riconoscimento di disabilità ai sensi della L.104/1992 Sì No

c) che il minore per il quale si richiede l’iscrizione al Laboratorio è in possesso del riconosciuto per Disturbi Specifici dell’Apprendimento (DSA) Sì No

d) di beneficiare di altri servizi comunali domiciliari di aiuto compiti Sì No

e) che nel proprio nucleo familiare:

- sono presenti altri figli con disabilità accertata ai sensi della L. 104/1992

Sì No



- che nel proprio nucleo familiare sono presenti 3 o più figli
 Sì No

f) che il proprio nucleo familiare è monoparentale (unico genitore o tutore)

Sì No

INFINE DICHIARA

di aver ricevuto l'informativa, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 26/04/2016 (GDPR) relativo alla protezione della persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 26/04/2016 (GDPR) relativo alla protezione della persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, le informazioni, i dati e le notizie e le dichiarazioni acquisite, di natura personale e sensibili, saranno trattati esclusivamente per l'espletamento e la erogazione del beneficio presso il Comune di _____ in qualità di titolare e responsabile.

I dati sopra richiesti verranno trattati dal Comune _____ in qualità di titolare del trattamento. Il richiedente di cui al presente avviso ha il diritto di conoscere i propri dati utilizzati dal Titolare. Nel caso in cui i dati non fossero del tutto corretti, l'interessato ha il diritto di aggiornamento, di rettifica, di integrazione dei propri dati; l'interessato ha inoltre diritto, art. 7, di opporsi al trattamento nonché, in caso di violazione di legge, alla cancellazione, alla anonimizzazione e al blocco dei dati trattati.

Data _____

Firma _____

Allegati:

- copia documento di identità in corso di validità del richiedente sottoscrittore
- copia Certificazione ISEE in corso di validità