



CITTA' DI BARLETTA
Medaglia d'oro al Valor Militare e al Merito Civile
Città della Disfida



DOMANDA DI ACCESSO AL CENTRO APERTO POLIVALENTE PER MINORI (C.A.GI.)



AL SIG. SINDACO
COMUNE DI BARLETTA

Il/la sottoscritt nat a il

e residente a Barletta in via n. tel

CHIEDE

di poter far usufruire delle attività del **Centro Aperto Polivalente per minori (CAGI)** per minori

da 12 a 18 anni, il proprio figlio nato a

il cell , esprimendo il consenso alla frequenza dello stesso per:

- LABORATORI** ludico - espressivi, attività informative, culturali, sportive, ricreative, (nella fascia oraria **18.00-21.00**)
- SOSTEGNO PEDAGOGICO** per lo svolgimento dei compiti e l'apprendimento delle materie di studio (nella fascia oraria **16.00 – 18.00**)

(è possibile richiedere entrambi)

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che si assume in caso di dichiarazioni false (ai sensi degli artt.75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.) e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare è così composto (riportare i dati di tutti i componenti, compreso il dichiarante, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.):

| | Cognome e Nome | Luogo e Data di Nascita | Rapporto di parentela |
|---|----------------------|-------------------------|-----------------------|
| 1 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | | |
|---|--|--|--|
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |

1. COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

- nucleo familiare monogenitoriale;
- numero _____ figli minori di 18 anni componente il nucleo, oltre il minore per il quale si chiede l'iscrizione al Centro Aperto Polivalente per minori;
- presenza nel nucleo familiare di un disabile, anche diverso dal minore per il quale è stata richiesta l'iscrizione al Centro Aperto Polivalente per minori (certificato redatto da una struttura sanitaria pubblica).

2. SITUAZIONE ECONOMICA DELL'INTERO NUCLEO FAMILIARE

- ISEE da € 0,00 ad € 3.500,00
- ISEE da € 3.500,01 ad € 10.000,00
- ISEE da € 10.000,01 ad € 20.000,00
- ISEE da € 20.000,01 in su

3. CONDIZIONE SOCIALE

- minore, per il quale si chiede l'iscrizione, appartenente a un nucleo familiare segnalato dal servizio sociale del Comune e/o da altri enti istituzionali.

Allega alla presente domanda:

Ricevuta attestante la presentazione del modello ISEE, in corso di validità;
 Copia leggibile di un documento di identità del richiedente, in corso di validità;
 Copia della Diagnosi Funzionale, redatta dai Servizi Sanitari dell'ASL/BT, nel caso di richiesta di frequenza al Centro per un minore con bassa compromissione delle autonomie funzionali;
 Ogni altro documento che attesti le condizioni particolari previste dal bando di accesso al servizio.

Il richiedente dichiara, inoltre, di essere a conoscenza delle norme regolanti l'ammissione e la formazione della graduatoria e di essere consapevole che l'accettazione della presente domanda è subordinata alla disponibilità dei posti nel Centro Aperto Polivalente per minori.

Si comunica che sulle dichiarazioni prodotte saranno effettuati i controlli come per legge.

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n°196/2003 e s.m.i., la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato a predisporre l'istruttoria per valutare la sussistenza dei requisiti d'accesso al servizio richiesto. Il conferimento dei dati è necessario ed indispensabile per l'istruttoria dell'istanza. I dati personali potranno essere comunicati alla Guardia di Finanza e all'Autorità Giudiziaria.

Barletta,

FIRMA DEL DICHIARANTE
