



COMUNE DI RAVENNA

AREA INFANZIA ISTRUZIONE E GIOVANI
Servizio Diritto allo Studio

RICHIESTA SUPPORTO EDUCATIVO PER CENTRI RICREATIVI ESTIVI 2022
(dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a a.....
residente aindirizzo.....
codice fiscale.....
telefono.....
altri recapiti.....
indirizzo di posta elettronica.....

CHIEDE

in qualità di genitore/tutore del/la minore.....
nato/a il..... codice fiscale.....
scuola frequentata..... l'attivazione del supporto educativo
per consentire la frequenza al/ai C.R.E privati accreditati (la conferma dell'attivazione dell'interven-
to è da intendersi subordinata all'effettivo accreditamento del centro estivo al **"Progetto per la con-
ciliazione vita-lavoro: sostegno alle famiglie per la frequenza di centri estivi. Anno 2022"**) nelle se-
guenti settimane - max 8 settimane anche non consecutive:

- 1) dal.....al..... presso C.R.E. (indicare nome e indirizzo).....
- 2) dal.....al..... presso C.R.E. (indicare nome e indirizzo).....
- 3) dal.....al..... presso C.R.E. (indicare nome e indirizzo).....
- 4) dal.....al..... presso C.R.E. (indicare nome e indirizzo).....
- 5) dal.....al..... presso C.R.E. (indicare nome e indirizzo).....
- 6) dal.....al..... presso C.R.E. (indicare nome e indirizzo).....
- 7) dal.....al..... presso C.R.E. (indicare nome e indirizzo).....
- 8) dal.....al..... presso C.R.E. (indicare nome e indirizzo).....

Al fine di garantire la frequenza del minore alle attività estive si chiede di indicare altri due centri
estivi oltre quello/i sopraindicato/i in ordine di preferenza:

- 1).....
- 2).....



COMUNE DI RAVENNA

AREA INFANZIA ISTRUZIONE E GIOVANI
Servizio Diritto allo Studio

L'articolazione oraria di seguito specificata è da intendersi come rilevazione dei bisogni della famiglia (Nelle situazioni di eccezionale gravità l'intervento educativo sarà per un massimo di 20 ore settimanali e previa valutazione dell'ufficio):

GIORNATE	Orario di ENTRATA	Orario di USCITA
lunedì		
martedì		
mercoledì		
giovedì		
venerdì		

Necessità del **trasporto** per recarsi al CRE: SI NO

Se SI' specificare se Andata e Ritorno

solo Andata

solo Ritorno

Giorni..... orario.....

Il servizio di trasporto prevede una compartecipazione da parte dell'utenza e sarà attivato previa verifica di disponibilità della linea e della fascia oraria richiesta. Il Servizio Sociale Associato del Comune di Ravenna provvederà ad emettere alla famiglia interessata il bollettino di pagamento per il servizio di trasporto usufruito.

A TAL FINE DICHIARA

Attività lavorativa del padre:

Attività lavorativa della madre:

Assistente sociale di riferimento:

Neuropsichiatra di riferimento:

Pediatra di base:.....

AUSILI utilizzati dal/la minore : carrozzella passeggino stampelle altro.....

Legge 104/92 art.3 comma 1 comma 3: in situazione di gravità

Assume farmaci salvavita SI (specificare quali.....) NO

Presenta la seguente allergia:.....

Deve seguire la seguente dieta:.....

NOTE INFORMATIVE UTILI ALL'ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO:

.....





COMUNE DI RAVENNA

AREA INFANZIA ISTRUZIONE E GIOVANI
Servizio Diritto allo Studio

.....
.....
Allegare alla presente domanda:

- COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' in corso di validità DI CHI SOTTOSCRIVE
- COPIA DELLA DIAGNOSI FUNZIONALE (solo se non già in possesso del Servizio Diritto allo Studio)
- COPIA DEL VERBALE DELLA COMMISSIONE INPS IN CASO DI GRAVITA' AI SENSI DELL'ART.3, COMMA 3, L.104/92 (solo se non già in possesso del Servizio Diritto allo Studio)

La presente dichiarazione è presentata sotto la propria personale responsabilità secondo le disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 (qualora cittadino UE o extra UE) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 e della decadenza dei benefici previsti all'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni mendaci o di falsità di atti.

Luogo, data FIRMA DEL GENITORE/TUTORE.....

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679, dichiaro di essere consapevole che:
- I dati forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale sono stati presentati

- Il trattamento sarà effettuato con l'uso di supporto cartaceo e/o informatico
- Il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura della presente domanda
- Il titolare del trattamento è il Sindaco del Comune di Ravenna
- I dati potranno essere comunicati, limitatamente alle informazioni necessarie, ai soggetti pubblici e privati che intervengono nella gestione e nello svolgimento del servizio C.R.E
- Responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Diritto allo Studio del Comune di Ravenna
- In ogni momento potrò esercitare i diritti previsti agli articoli 15 e ss. del sopraccitato Regolamento UE

Luogo, data..... FIRMA DEL GENITORE/TUTORE.....