



RICHIESTA SUPPORTO EDUCATIVO PER CENTRI RICREATIVI ESTIVI 2023
 (dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritt*
 nat* a
 residente a indirizzo.....
 codice fiscale.....
 telefono.....+.....
 altri recapiti.....
 indirizzo di posta elettronica.....

CHIEDE

in qualità di genitore/tutore del* minore.....
 nat* il..... codice fiscale..... scuola frequen-
 tata..... classe.....

l'attivazione del supporto educativo per consentire la frequenza al/ai C.R.E privati accreditati (la conferma dell'attivazione dell'intervento è da intendersi subordinata all'effettivo accreditamento del centro estivo al **“Progetto per il contrasto alle povertà educative e la conciliazione vita-lavoro: sostegno alle famiglie per la frequenza di centri estivi. Anno 2023”**) nelle seguenti settimane - max 8 settimane anche non consecutive:

- 1) dal.....al..... c/o C.R.E.(denominazione e indirizzo).....
- 2) dal.....al..... c/o C.R.E.(denominazione e indirizzo).....
- 3) dal.....al..... c/o C.R.E.(denominazione e indirizzo).....
- 4) dal.....al..... c/o C.R.E.(denominazione e indirizzo).....
- 5) dal.....al..... c/o C.R.E.(denominazione e indirizzo).....
- 6) dal.....al..... c/o C.R.E.(denominazione e indirizzo).....
- 7) dal.....al..... c/o C.R.E.(denominazione e indirizzo).....
- 8) dal.....al..... c/o C.R.E.(denominazione e indirizzo).....

E' possibile inoltre richiedere il supporto educativo per due settimane aggiuntive nel caso in cui entrambi i genitori lavorino. In tal caso è necessario presentare anche il modulo integrativo compilato (allegato A).

- 9) dal.....al..... c/o C.R.E.(denominazione e indirizzo).....
- 10) dal.....al..... c/o C.R.E.(denominazione 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).....

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 30 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. La richiesta viene valutata dal Servizio Sociale Associato del Comune di Ravenna che, in caso di accettazione, provvederà ad informare e ad emettere alla famiglia interessata il bollettino di pagamento per il servizio di trasporto usufruito.

A TAL FINE DICHIARA

Attività lavorativa del genitore:

Attività lavorativa dell'altro genitore:

Assistente sociale di riferimento:

Neuropsichiatra di riferimento:

Pediatra di libera scelta:.....





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:

.....
.....
.....

Si precisa che per un'efficace organizzazione del servizio è necessario comunicare qualunque variazione della frequenza al centro estivo almeno 10 giorni prima della data di inizio prevista.
In caso contrario non è garantita l'attivazione del supporto educativo presso il centro estivo scelto.

Allegare alla presente domanda:

- COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ 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 sopracitato Regolamento UE

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



Allegato A

MODULO INTEGRATIVO

Dichiarazione sostitutiva della condizione lavorativa dei genitori finalizzata alla richiesta di 2 settimane aggiuntive di supporto educativo per centri ricreativi estivi 2023

(dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritt*
nat* a
residente a indirizzo
codice fiscale
telefono +
altri recapiti
indirizzo di posta elettronica
in qualità di genitore/tutore del* minore
nat* il codice fiscale
scuola frequentata classe

DICHIARA

(In caso di famiglia monogenitoriale deve essere compilata la situazione lavorativa del solo genitore dichiarante)

che la situazione lavorativa del genitore alla data di presentazione dell'istanza è la seguente:

Professione svolta:

Denominazione della Azienda/Ente presso cui lavora:

Codice Fiscale (o Partita IVA) dell'Azienda:

Via/piazza n.

Località Cap telefono

dipendente a tempo indeterminato

dipendente a tempo determinato con scadenza contratto il

lavoratore parasubordinato

lavoratore autonomo/libero professionista/associato p.iva n. iscrizione

CCIAA di



altro (specificare):

.....

che la situazione lavorativa dell'altro genitore alla data di presentazione dell'istanza è la seguente:

Professione svolta:

Denominazione della Azienda/Ente presso cui lavora:

Codice Fiscale (o Partita IVA) dell'Azienda:

Via/piazza n.

Località Cap telefono

dipendente a tempo indeterminato

dipendente a tempo determinato con scadenza contratto il

lavoratore parasubordinato

lavoratore autonomo/libero professionista/associato p.iva n. iscrizione
 CCIAA di

altro (specificare):

.....

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.

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 sopracitato Regolamento UE

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

