

Spett.le Comune di Fontanetto Po  
e-mail: [fontanetto.po@reteunitaria.piemonte.it](mailto:fontanetto.po@reteunitaria.piemonte.it)

**ISTANZA PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER PER LA FREQUENZA DEI CENTRI ESTIVI 2024.**

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

RESIDENTE A FONTANETTO PO in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ n. cellulare \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Avendo preso integrale visione dell'AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER PER LA FREQUENZA DEI CENTRI ESTIVI 2024, approvato con determinazione Area organizzativa generale e dell'Amministrazione n. del 32 del 07/06/2024, consapevole delle condizioni necessarie per poter avere diritto al voucher

nella sua qualità di (*crociare l'opzione corrispondente*):

Padre  Madre  Affidatario  Tutore

**CHIEDE**

l'assegnazione di n. \_\_\_\_\_ voucher per la frequenza dei Centri Estivi 2024 \* (per il/i seguente/i minore/i):

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	SCUOLA FREQUENTATA NELL'A.S. 2023/2024

\* *non potrà essere riconosciuto più di un voucher a bambino*

**DICHIARA**

a tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci come previsto dagli articoli 75 e 76 del DPR 445/2000:

- che il proprio nucleo familiare è costituito da n. \_\_\_\_\_ persone ed è così composto (compreso il dichiarante):

COGNOME	NOME	POSIZIONE IN FAMIGLIA	PROFESSIONE	NATO IL
		dichiarante		

*(crociare di seguito la situazione relativa al reddito del proprio nucleo familiare):*

- di essere in possesso di una attestazione Isee Minori di importo inferiore € 25.000,00, e più precisamente dell'importo di € \_\_\_\_\_, prot. DSU INPS-ISEE-2024 (indicare di seguito il numero di protocollo) \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_

**ATTESTAZIONE ISEE DA ALLEGARE (PRIMA E SECONDA PAGINA)**

## AI FINI DELL'ASSEGNAZIONE DEL PUNTEGGIO BASE

che il nucleo presenta le seguenti caratteristiche: *(crociare e compilare la sezione corrispondente alla situazione del proprio nucleo familiare)*

- nucleo monoparentale, in cui l'unico genitore lavora: *indicare i dati del datore di lavoro (ragione sociale, indirizzo, recapito telefonico)*

DATORE DI LAVORO:

INDIRIZZO:

DATA ASSUNZIONE:

RECAPITO TELEFONICO:

- nucleo in cui entrambi i genitori lavorano: *indicare per ogni genitore i dati del datore di lavoro (ragione sociale, indirizzo, recapito telefonico)*

1)

DATORE DI LAVORO:

INDIRIZZO:

DATA ASSUNZIONE:

RECAPITO TELEFONICO:

.....

2)

DATORE DI LAVORO:

INDIRIZZO:

DATA ASSUNZIONE:

RECAPITO TELEFONICO:

.....

.....

- nucleo in cui un solo genitore lavora: indicare i dati del datore di lavoro (ragione sociale, indirizzo, recapito telefonico)*

DATORE DI LAVORO:

INDIRIZZO:

DATA ASSUNZIONE:

RECAPITO TELEFONICO:

- nucleo in cui un entrambi i genitori non lavorano <sup>(1)</sup>

**(1) nuclei ammessi al voucher solo in caso di richiesta relativa a minore con disabilità certificata**

**N.B.** I punteggi attribuiti in base alle caratteristiche sopra riportate verranno assegnati solo se gli appositi campi saranno stati debitamente compilati.

- **di aver già effettuato la pre-iscrizione** il/i minore/i come segue: *(compilare)*

<b>COGNOME E NOME DEL MINORE</b>	<b>CENTRO ESTIVO PRESCELTO</b>	<b>N. SETTIMANE DI FREQUENZA</b>

**SEZIONE DA COMPILARSI IN CASO DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO  
DI MINORE CON DISABILITA 'CERTIFICATA**

- che il minore con disabilità certificata per il quale si richiede il voucher è il seguente:

COGNOME E NOME DEL MINORE:

DATA DI NASCITA DEL MINORE:

N. ORE SETTIMANALI DI SOSTEGNO SCOLASTICO FRUITO:

CENTRO ESTIVO PRESCELTO:

N. SETTIMANE DI FREQUENZA:

DENOMINAZIONE CENTRO ESTIVO:

- che ricorre la seguente situazione *(crociare solo se la situazione ricorre)*:
  - assenza di altre forme di assistenza domiciliare/educativa personalizzata erogata direttamente o attraverso l'intervento economico di Enti Pubblici.

- riguardo a eventuali Bonus nazionali o contribuzioni analoghe, di trovarsi nella seguente condizione:  
*(crociare l'ipotesi che ricorre)*

- di aver richiesto o di avere intenzione di richiedere il seguente Bonus al fine di utilizzarlo per il pagamento della frequenza al Centro Estivo: \_\_\_\_\_ ;

- di non aver richiesto e di non avere intenzione di richiedere alcun Bonus nazionale o contribuzione analoga al fine di utilizzarlo per il pagamento della frequenza al Centro Estivo;
- di essere consapevole che l'importo del Voucher comunale potrà essere rimodulato in caso di cumulo con altri con altre contribuzioni analoghe (es. Bonus).
- di comunicare , ai fini del pagamento del voucher, qualora concesso, il seguente codice IBAN  
\_\_\_\_\_ intestato a  
\_\_\_\_\_.

Fontanetto Po, li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

***N.B.: Allegare copia fronte/retro del documento d'identità del richiedente.***

## **PRESA D'ATTO DELL'INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto, in qualità di interessato, dichiara ai sensi e per gli effetti del Regolamento EU n. 679/2016 di prendere atto dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER PER LA FREQUENZA DEI CENTRI ESTIVI 2024, approvato con determinazione dell'area organizzativa generale e dell'Amministrazione n. 32 del 07/06/2024.

Inoltre, in conformità alle norme sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 320, 337 ter e 337 quater del codice civile, letta la suddetta informativa resa ai sensi dell'art. 13 GDPR, autorizza/dà il consenso al trattamento dei dati personali, comuni e "particolari", del/i minore/i, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa.