

 <i>Unione dei comuni dell'Appennino bolognese</i> <b>Istituzione Servizi Scolastici Educativi e Culturali</b> Area Educativa Servizi scolastici	Camugnano Castel d'Aiano Castel di Casio Castiglione dei Pepoli Gaggio Montano Grizzana Morandi Lizzano in Belvedere Marzabotto Monzuno San Benedetto Val di Sambro Vergato
--	---

Allegato 1

Con la Partecipazione del Comune di Altoreno Terme

RICEVUTA/PROTOCOLLO Data _____ Ora _____ N. _____
--

**Da presentarsi entro le ore 12.00 del 31/7/2020**

**Al Comune di \_\_\_\_\_**

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL "PROGETTO PER LA CONCILIAZIONE VITA-LAVORO: SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI FSE 2014-2020 - OT. 9 - ASSE II INCLUSIONE - PRIORITÀ 9.4 - ANNO 2020" APPROVATO CON DGR 2213/2019 - 281/2020 e modificato con dgr 568/2020. RIVOLTO AGLI ALUNNI DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO (NATI DAL 2007 AL 2017) NEL PERIODO DI SOSPENSIONE ESTIVA DELLE ATTIVITÀ SCOLASTICHE (GIUGNO/SETTEMBRE 2020)**

**DISTRETTO DELL'APPENNINO BOLOGNESE**

Il/La sottoscritto/a COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ nato il \_\_/\_\_/\_\_ a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**In qualità di genitore o esercente la potestà genitoriale del bambino/a:**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

iscritto per l'anno scolastico 2019/2020 alla classe ..... della Scuola:

dell'Infanzia

Primaria

Secondaria di 1° grado

**DICHIARA**, ai sensi del D.P.R. 245/2000 e s.m.i., di effettuare la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori, e

### **CHIEDE L'AMMISSIONE**

**al suddetto "Progetto conciliazione vita-lavoro" e alla relativa erogazione di un contributo**

A tale fine, sotto la propria personale responsabilità, con riferimento specifico al servizio richiesto, ai sensi dell'art.47 del DPR n.445/2000 e s.m.i., consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza del beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

### **DICHIARA**

(requisiti e condizioni da possedere al momento della presente domanda) :

di aver presentato richiesta di iscrizione al Servizio/Centro estivo aderente al progetto

(barrare i/il servizi/o cui si è presentata l'iscrizione e le settimane, massimo 4, per le quali si chiede il contributo)

Servizio/Centro estivo	Periodo (dal/al)	sede centro estivo (Comune)	Costo settimanale

di avere un'attestazione ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente) 2020 o, in alternativa per chi non ne è in possesso, attestazione ISEE 2019 fino a 28.000,00 euro, valido per prestazioni agevolate rivolte a minorenni (coincidente con l'ISEE ordinario qualora il nucleo familiare non si trovi nelle casistiche disciplinate dell'art. 7 del D.P.C.M. n. 159/2013), in particolare:

ISEE redatta in data \_\_\_\_\_ Prot. \_\_\_\_\_ Reddito ISEE €. \_\_\_\_\_;

oppure

di avere presentato la DSU in data \_\_\_\_\_ N° di protocollo \_\_\_\_\_;

oppure

di avere fissato un appuntamento per la presentazione della DSU in data \_\_\_\_\_;

(IN ASSENZA DI ATTESTAZIONE ISEE 2019 O 2020, di impegnarsi a comunicare il reddito ISEE 2020 al Comune di residenza entro **il 31 LUGLIO 2020**);

che entrambi i genitori del/la minore (o uno solo, in caso di famiglia mono-genitoriale) sono occupati, ovvero rientrano nelle seguenti fattispecie:

che la **madre/padre** (*cancellare voce che non interessa*) non è occupato in quanto impegnato in modo continuativo in compiti di cura, valutati con riferimento alla presenza di componenti il nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienza, come definiti ai fini ISEE

#### **PADRE (o chi esercita la potestà genitoriale)**

Lavoratore dipendente       Lavoratore parasubordinato       Lavoratore autonomo o associato

presso la Ditta \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

In cassa integrazione o in mobilità;

Disoccupato che partecipa alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio firmato il ..... presso il Centro per l'Impiego di .....

non occupato in quanto impegnato in modo continuativo in compiti di cura, valutati con riferimento alla presenza di componenti il nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienza, come definiti ai fini ISEE.

#### **MADRE (o chi esercita la potestà genitoriale)**

Lavoratrice dipendente       Lavoratrice parasubordinato       Lavoratrice autonoma o associata

presso la Ditta \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

In cassa integrazione o in mobilità;

Disoccupata che partecipa alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio firmato il ..... presso il Centro per l'Impiego di .....

non occupato in quanto impegnato in modo continuativo in compiti di cura, valutati con riferimento alla presenza di componenti il nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienza, come definiti ai fini ISEE.

