



Città di San Giovanni Lupatoto



in collaborazione con:



Aribandus
Cooperativa
Sociale
Onlus

ISCRIZIONE ATTIVITÀ FAMILY+ anno _____ da inviare a family@comune.sangiovanilupatoto.vr.it

Ai fini dell'iscrizione alle attività socio-educative del Servizio Family+ a sostegno della famiglia, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, dichiara:

DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

IL SOTTOSCRITTO/A: _____ NATO/A A: _____ IL _____
C.FISCALE _____ RESIDENTE A: _____ PROV. _____
INDIRIZZO: _____ N° _____

DATI DI CONTATTO

TEL _____ CELL _____ EMAIL _____

IL/LA RICHIEDENTE IN QUALITÀ DI

MADRE PADRE TUTORE AFFIDATARIO/A

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER (dati del bambino/a)

NOME E COGNOME: _____ NATO/A A: _____ IL _____
C.FISCALE _____ RESIDENTE A: _____ PROV. _____
INDIRIZZO: _____ N° _____

A TAL FINE DICHIARA

- di aver preso visione della **SCHEDA INFORMATIVA ATTIVITÀ FAMILY+**;
- di essere a conoscenza della quota di partecipazione (dovuta per il periodo e le attività richieste indipendentemente dalla effettiva frequenza);
- di prendere atto che i pagamenti vanno effettuati al COMUNE DI SAN GIOVANNI LUPATOTO tramite servizio **PagoPA**;
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione di quanto dichiarato nella presente domanda;
- di essere a conoscenza che per la frequenza dei servizi educativi è necessario **aver assolto gli obblighi vaccinali previsti dalla normativa vigente**;
- che l'ambiente familiare, sede di svolgimento degli interventi educativi domiciliari SOS FAMILY+, rispetta i requisiti di igiene e sicurezza dei luoghi di lavoro
- di aver preso visione **dell'informativa sul trattamento dei dati personali** (artt. 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679).

In caso di firma di un solo genitore: "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Data _____

(firma leggibile) _____

(Allegare copia del documento di Identità)