



COMUNE DI FONDI
Provincia di Latina
SETTORE I – POLITICHE SOCIALI

ALL.B

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CENTRO DIURNO “MAGICABULA”
PER MINORI 6 – 13 ANNI**

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome e nome **GENITORE** o chi ne abbia la potestà genitoriale)

nato/a a _____ prov.(____) il _____

Codice Fiscale _____ residente in _____ prov.(____)

Via _____ n. _____ tel. _____

Cittadinanza _____ in qualità di

Genitore

Altro _____

CHIEDE

L'iscrizione al Centro Diurno per minori 6 – 13 anni di:

_____ M F
(Cognome e nome **MINORE**)

nato/a a _____ prov.(____) il _____

frequentante per l'a.s. 2024/2025 la classe _____ presso l'Istituto Scolastico _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
resa ai sensi dell'art. 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445
(Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa)

(barrare con una X le caselle d'interesse)

- a) Il minore è affetto da **disabilità media** SI NO
- b) Il minore è di **sana e robusta costituzione** SI NO
- c) Le **condizioni del Nucleo Familiare** sono le seguenti:

1- CONDIZIONE LAVORATIVA	
Nucleo familiare composto da genitori o da chi ne abbia la potestà genitoriale che svolgono:	
attività lavorativa da 30 a 40 ore settimanali	<input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre
attività lavorativa da 15 a 29 ore settimanali	<input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre
attività lavorativa da 10 a 15 ore settimanali	<input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre
INFORMAZIONI AGGIUNTIVE IN CASO DI NUCLEO MONOGENITORIALE	
<input type="checkbox"/> ragazza/o madre/padre <input type="checkbox"/> vedova/o <input type="checkbox"/> separata/o e/o divorziato/a legalmente <input type="checkbox"/> assenza temporanea di uno dei genitori perché in stato di detenzione <input type="checkbox"/> assenza temporanea di uno dei genitori perché emigrato per lavoro <input type="checkbox"/> assenza di uno dei genitori per abbandono del nucleo familiare	
2- CARICO FAMILIARE (Situazioni particolari componenti del nucleo familiare)	
<input type="checkbox"/> altri figli minori componenti il nucleo familiare oltre al bambino /a per il quale si chiede l'iscrizione. n. _____ <input type="checkbox"/> minori in condizioni di disabilità per handicap fisico e/o psichico e/o sensoriale certificato ai sensi della L. 104/92 e smi <input type="checkbox"/> presenza di un genitore con gravi problemi di salute certificati ai sensi della Legge 104/92	

- d) Dichiaro, altresì, di **impegnarsi a pagare la quota mensile** secondo la fascia di appartenenza relativa al reddito ISEE in corso di validità, come previsto dalla seguente tabella:

FASCE DI REDDITO ISEE	QUOTA MENSILE
Reddito ISEE da € 0,00 ad €1.000,00	€ 0,00
Reddito ISEE da € 1.001,00 ad €3.000,00	€ 5,00
Reddito ISEE da € 3.001,00 ad €6.000,00	€ 10,00
Reddito ISEE da € 6.001,00 ad €12.000,00	€ 15,00
Reddito ISEE da € 12.001,00 ad €18.000,00	€ 20,00
Reddito ISEE oltre € 18.000,00	€ 35,00

Fondi lì _____

In fede il/la richiedente _____

(FIRMA LEGGIBILE)

INFORMATIVA PRIVACY art 13 679/2016 e D.Lgs 196/03 s.m.i.

I presenti dati personali sono raccolti al fine di poter assolvere ad adempimenti previsti da leggi nello svolgimento delle funzioni istituzionali, per le finalità connesse alla gestione del Servizio di Gestione del Centro Diurno Minori da parte del Titolare del trattamento dei Dati.

Il Titolare del Trattamento è il Comune di Fondi, Piazza Municipio, 1 – 04022 Tel. 0771-5071 (centralino) Fax. 0771-504262 P. Iva 01061770598 Cod. fisc. 81003290590 Sito Internet: www.comunedifondi.it Pec: comune.fondi@pecaziendale.it

Il Titolare ed il Responsabile del Trattamento dei Dati hanno proceduto a nominare ciascuno un Responsabile della Protezione dei Dati DPO, raggiungibile ai recapiti indicati nelle Sezioni Privacy dei siti istituzionali dei rispettivi organismi. Il DPO nominato è Fondazione Logos PA, P.IVA 02404510808 con sede legale in Reggio Calabria alla Via Lia n. 13 (Cap 89100). Contatti: +3906321.105.14 sito web: fondazioneelogospa@legpec.it contatto mail: info@logospa.it

I dati personali sono acquisiti direttamente dall'Interessato e/o da altri soggetti pubblici e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici.

I dati possono essere comunicati nell'ambito degli altri uffici istituzionali e amministrativi, nonché conosciuti dai soggetti pubblici interessati ai procedimenti sanzionatori e di contenzioso, nonché dai privati nei casi e nei modi previsti dalle disposizioni normative in materia di accesso agli atti.

L'informativa completa è visionabile sul sito istituzionale dell'Ente al seguente link:

<https://www.comunedifondi.it/amministrazione/modulistica/pubblica-istruzione/7123/>

L'interessato può esercitare i diritti come previsti dall'art.12 del GDPR/2016 come descritto nell'informativa presente sul sito.

Documenti allegati:

- certificazione reddituale ISEE in corso di validità
- certificazione del servizio sociale attestante problematiche sociali
- certificazione medica relative al minore
- certificazione sanitaria attestante la disabilità media
- fotocopia documento di riconoscimento del richiedente
- altro _____