COMUNE DI PISA - ATTIVITA' ESTIVE

RICHIESTA VOUCHER SETTIMANALI CAMPI SOLARI 2016

Il sottoscritto |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente nel Comune di |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| [Cap |__|__|__|__|__|]

indirizzo Via/Piazza |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Tel. Abitazione:	Tel Lavoro:	Cellulare:	e-mail

Genitore di:

Cognome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Luogo di nascita |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

residente nel Comune di |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| [Cap |__|__|__|__|__|]

indirizzo Via/Piazza |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

RICHIEDE

(Barrare)

☐ **VOUCHER settimanali per la frequenza dei Campi Solari presso il gestore** (*indicare la denominazione)* **"____" iscritto all'albo dei gestori del Comune di Pisa per i seguenti periodi:**.

☐ Campo Solare per bambini di età compresa tra **18 mesi – 3 anni**
(barrare le caselle dei periodo/i prescelto/i – indicare al massimo tre settimane)

4-8 luglio 2016	11-15 luglio 2016	18-22 luglio 2016	25-29 luglio 2016

☐ **C**ampo Solare per bambini di età compresa tra **3 – 6 anni**
(barrare le caselle dei periodo/i prescelto/i – indicare al massimo tre settimane)

4-8 luglio 2016	11-15 luglio 2016	18-22 luglio 2016	25-29 luglio 2016

☐ **C**ampo Solare per bambini di età compresa tra **6 – 14 anni**
(barrare le caselle dei periodo/i prescelto/i – indicare al massimo cinque settimane)

13-17 giugno 2016	20-24 giugno 2016	27 giugno – 1 luglio 2016	4-8 luglio 2016
11-15 luglio 2016	18-22 luglio 2016	25-29 luglio 2016	1-5 agosto 2016
22-26 agosto 2016	29 agosto-2 settembre 2016	5-9 settembre 2016	

Con le seguenti fasce orarie *(barrare le caselle dell'orario prescelto)*

Frequenza orario normale 8 ore con pasto	Frequenza al mattino 6 ore con pasto

☐ **Con servizio di trasporto scolastico (pagamento tariffa pari a € 2,00 al giorno)**

☐ **Senza servizio di trasporto scolastico**

A tal fine

DICHIARA

☐ **che il minore e il sottoscritto genitore siamo residenti nel Comune di Pisa;**

☐ **che l'ISEE, in corso di validità, del nucleo familiare è di .€|__|__|__|.|__|__|__|,|__|__|**

ed è stato rilasciato in data _____ dall'Ente _____

☐ **di delegare alla riscossione dei VOUCHER il gestore "_____ _____" iscritto all'albo dei gestori del Comune di Pisa e presso il quale verranno frequentate le attività estive.**

PISA _____ **IL RICHIEDENTE _____**

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che il Comune di Pisa può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" – art. 18). Il conferimento dei dati è obbligatorio pena l'esclusione dalla fornitura del servizio.
Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, all'Ente al quale ha presentato la dichiarazione o la certificazione per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia dei dati personali"). Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Pisa – Piazza XX Settembre.

NORME PENALI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali assunte, ai sensi dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara di aver compilato la presente dichiarazione e che quanto in essa espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

Pisa, _____

Il dichiarante

_____

Si allega Copia del documento di identità