

Modulo di domanda

**Al responsabile del
Consorzio per la realizzazione del sistema integrato di Welfare
Ambito di Poggiardo**

Oggetto: Richiesta di iscrizione ai laboratori didattici. Progetto "Piccole CIME crescono" - Codice 2022-PEM-00277 CUP E74C22001520004 - "Progetto finanziato dall'Unione Europea – Next Generation EU – PNRR - M5C3 – Investimento 3 –Interventi socio-educativi strutturati per combattere la povertà educativa nel Mezzogiorno a sostegno del Terzo Settore"

Il sottoscritto/a _____ nato/a il _____,
luogo di nascita _____ (____) Residente a _____
in Via _____ Codice fiscale _____
Tel _____ Email _____

In qualità di padre madre tutore del MINORE:

Nome e Cognome _____
C.F. _____
nato/a _____ prov. _____ il _____
residente in _____ prov. _____ via _____ n° _____

CHIEDE

L'ISCRIZIONE DEL MINORE AI LABORATORI DI DIDATTICA STEM PREVISTI DAL PROGETTO "Piccole CIME crescono"

A TAL FINE

consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici,

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

- **che il proprio contesto familiare è il seguente:**

- Famiglia monoparentali.....SI NO

- Mamma con età inferiore ai 22 anni.....SI NO



- Due genitori non occupati.....SI NO
- Un genitore non occupato.....SI NO
- Famiglia con uno o più figli disabili.....SI NO
- Famiglia con due o più figli.....SI NO
- Uno o entrambi i genitori con disabilità.....SI NO
- Coabitazione in famiglia numerosa o in più famiglie.....SI NO

All'atto della consegna del Modulo di domanda allega (crociare):

- Copia Carta D'identità autografa dal genitore/tutore
- Copia Carta D'identità e codice fiscale del minore
- Modulo di autocertificazione per i genitori/tutori esercenti la potestà genitoriale
- Consenso al trattamento dei dati personali dei minori di 16 anni

Con questa firma dichiaro di fornire il consenso al trattamento dei miei dati e alla loro eventuale comunicazione a terzi ai sensi del Art. 13 GDPR Regolamento UE 2016/679.

Luogo e Data, Firma del genitore/tutore_____

MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE PER I GENITORI ESERCENTI LA POTESTÀ GENITORIALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(artt.46- 47 – DPR 18/12/2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n° _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per attestazioni e dichiarazioni false e sotto la mia personale responsabilità,

DICHIARA di essere

- Genitore titolare/esercente la potestà genitoriale
- Altra persona esercente la potestà genitoriale (inserire estremi dell'atto di nomina o affidamento)
.....
- Tutore/Curatore (inserire estremi dell'atto di nomina o affidamento)
.....
- Altro.....

Nome e Cognome _____

C.F. _____

nato/a _____ prov. _____ il _____

residente in _____ prov. _____ via _____ n° _____

Luogo e data

Firma del dichiarante

Si allega copia del documento di identità del dichiarante.