

**Al Comune di Bucchianico**  
**Ufficio di Segreteria**

Oggetto: richiesta iscrizione al servizio centro minori organizzato nel mese di dicembre.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ tel/cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ del minore \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'iscrizione del/lla proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente a Bucchianico, in Via  
\_\_\_\_\_ al centro ricreativo organizzato dal  
Comune di Bucchianico nel mese di dicembre corrente anno.

A tal fine, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art.75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- di essere genitore o soggetto esercente la responsabilità genitoriale appartenente al nucleo familiare, o legale rappresentante del/della minore: (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- unitamente al minore di cui sopra, di essere residente nel Comune di Bucchianico;
- che ogni componente del nucleo familiare è in regola con le norme che disciplinano il soggiorno in Italia (*solo per i cittadini non comunitari*);

che il proprio/a figlio/a attualmente frequenta la scuola primaria sita in \_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_\_;

che il proprio figlio/figlia è in possesso di disabilità certificata ai sensi dell'art.3 della legge n.104/1992 e s.m.i. *(se il caso ricorre)*;

che il proprio figlio/figlia ha la seguente allergia/intolleranza \_\_\_\_\_ *(se il caso ricorre)*;

**DICHIARA E SOTTOSCRIVE DI COMUNE ACCORDO  
CON L'ALTRO GENITORE/TUTORE**

di sollevare il Comune di Bucchianico, con riferimento alle attività programmate del centro ricreativo per minori, da qualsivoglia responsabilità, dipendente e conseguente la frequenza del centro stesso, e di assumersi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare dalle azioni, sia civilmente sia penalmente.

Firma

\_\_\_\_\_

Allega alla presente:

copia del documento di idoneità in corso di validità;

copia permesso soggiorno/carta soggiorno (per cittadini extracomunitari);

attestazione ISEE in corso di validità;

certificazione disabilità legge n.104/92 e s.m.i. *(se il caso ricorre)*;

eventuale certificazione attestante allergie, alimentari e non *(se il caso ricorre)*;

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI**

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto completa informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n.2016/679, di aver preso atto dei propri diritti di cui alla medesima legge ed esprime il consenso al trattamento dei dati, nonché alla comunicazione dei propri dati personali nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_