

**MODULO PER L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO EDUCATIVO
SPERIMENTALE attivo presso l'HUB Paripasso -
Madonnella**

1. Genitore/persona che esercita la responsabilità genitoriale

Nome e Cognome

Luogo e data di nascita

Residente

in Via/Piazza

Recapito telefonico e mail

Compilare se il domicilio è diverso dalla residenza

domicilio in Via/Piazza e Città

Condizione lavorativa:

- Occupato (specificare tipologia di impiego) _____
- Disoccupato (data ultimo impiego) _____
- Inoccupato

RDC

- SI
- NO

Partner del progetto:



Partner istituzionale:



Altre condizioni di sostegno al reddito:

- SI (Specificare quali) _____
- NO

ISEE:

- L'ISEE del nucleo familiare è
 - ISEE inferiore a euro 3.000
 - ISEE inferiore a euro 12.000

Nucleo familiare monoparentale

- SI (Indicare la condizione del nucleo)
Genitori separati/ divorziati
Genitore solo
Vedovanza
- NO (compilare il campo 2)

2. Genitore/persona che esercita la responsabilità genitoriale

Nome e Cognome

Luogo e data di nascita

Residente

in Via/Piazza

Recapito telefonico e mail

Compilare se il domicilio è diverso dalla residenza

domicilio in Via/Piazza e Città

Partner del progetto:



Partner istituzionale:



Condizione lavorativa:

- Occupato (specificare tipologia di impiego) _____
- Disoccupato (data ultimo impiego) _____
- Inoccupato

RDC

- SI
- NO

Altre condizioni di sostegno al reddito:

- SI (Specificare quali) _____
- NO

3. Indicare la composizione del nucleo familiare. Se presenti, indicare eventuale disabilità

Componenti famiglia	Cognome	Nome	Data di nascita	Indicare eventuale Disabilità
Genitore 1				
Genitore 2				
Figlio 1				
Figlio 2				
Figlio 3				

4. Il nucleo familiare è inserito in qualche percorso di sostegno?

- SI (Specificare quale) _____
- NO

Partner del progetto:



Partner istituzionale:



5. Bambino/a per il quale si richiede l'iscrizione al Servizio educativo

Nome e Cognome

Luogo e data di nascita

Residente

in Via/Piazza

Il minore è iscritto a Nido o Scuola dell'Infanzia?

- SI (Specificare quale è lo stato della richiesta) _____
- NO

Si prega di allegare documento di identità di entrambi i genitori e l'autorizzazione al trattamento dei dati - Allegato 2)

Tutti i requisiti dichiarati nella domanda di iscrizione devono essere posseduti alla data di scadenza del presente avviso pubblico. In caso di ammissione, l'organizzazione si riserva la verifica dei requisiti, attraverso la richiesta di documentazione integrativa.

Si precisa che la graduatoria sarà elaborata sulla base dei criteri e punteggi indicati sul presente Avviso, sarà affissa presso l'Istituto scolastico e sui siti istituzionali.

Le famiglie risultate idonee saranno ricontattate telefonicamente per la comunicazione delle modalità e tempi di frequenza alle attività.

La graduatoria resterà in vigore fino al 31 Luglio 2024, salvo variazioni.

La presentazione della domanda deve avvenire entro i termini e le modalità indicate nella manifestazione di interesse.

Partner del progetto:



Partner istituzionale:





**AII.2 RICHIESTE DI CONSENSO, DICHIARAZIONI E AUTORIZZAZIONI
I GENITORI/ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ
GENITORIALE/TUTORE/LEGALE RAPPRESENTANTE - (ART. 13, GDPR)**

1. Nome.....Cognome.....
 Nato/a aProv. Il
 Residente a Prov. Via n°.....
 Codice Fiscale..... Tel./Cell.....

2. Nome.....Cognome.....
 Nato/a aProv. Il
 Residente a Prov. Via n°.....
 Codice Fiscale..... Tel./Cell.....

In qualità di genitore/persona che esercita responsabilità genitoriale

Nome.....Cognome.....
 Nato/a aProv. Il
 Residente a Prov. Via n°.....
 Codice Fiscale.....

- acconsentiamo al trattamento di categorie particolari di propri dati personali
- acconsentiamo al trattamento di categorie particolari di dati personali del minore
 - padre madre
- autorizziamo all'uso e diffusione delle immagini e delle testimonianze del minore
 - padre madre
- autorizziamo alla comunicazione delle immagini e delle testimonianze del minore a terzi residenti in UE
 - padre madre

FIRMA_____ FIRMA_____

Partner del progetto:



Partner istituzionale:

