**Comune di Cecina Settore Promozione della Città,**

**delle Persona e delle Risorse**

**Pubblica Istruzione Attività Culturali ed Educative**

Cognome

Nome \_\_

Data di nascita Luogo di nascita \_\_ Codice fiscale Residente in Via \_ n° Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L’iscrizione per il proprio/i figli al “Progetto Estivo Fantasia” – anno 2017

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME DEL BAMBINO/A | I settimana12 giugno16 giugno | II settimana19 giugno23 giugno | III settimana26 giugno30 giugno | IV settimana03 luglio07 luglio |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

L’esonero dal pagamento della quota di partecipazione dichiarando la seguente attestazione ISEE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ISEE |  | SCADENZA ISEE |  | COMPONENTI NUCLEO |  |

DICHIARA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nucleo monoparentale,(padre e madri divorziati/e, celibi/nubili, vedovi/e, separati/e non conviventi con altro adulto) | si | no |
| Entrambi genitori lavorano alla data di **pubblicazione del bando** | si | no |
| Frequentante prima del 31/03/2017 | si | no |
| Altro fratello e/o sorella frequentante il Centro Fantasia | si | no |

Io sottoscritto/a,  **consapevole delle responsabilità penali che mi assumo**, ai sensi del D.P.R. 445/2000, e successive modifiche, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto specificato nella Dichiarazione Sostitutiva Unica compilata al fine del rilascio della Attestazione I.S.E.E. corrisponde a verità ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che, nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata**,**  potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati,  **da parte della**  Guardia di Finanza , secondo le normative vigenti.

L’Amministrazione Comunale si riserva ogni possibile controllo ai fini della concessione della esenzione richiesta.

Cecina,

Firma

**2017**

**-**

**Domanda Iscrizione Progetto Estivo Fantasia**

 Firma padre

SPAZIO PER IL PROTOCOLLO

 Firma madre

IL PAGAMENTO DOVRA’ ESSERE ESIBITO ALLE EDUCATRICI PENA ESCLUSIONE ENTRO IL

26/05/2017