



COMUNE DI URBINO  
Settore Politiche Educative -  
Trasparenza e Anticorruzione - URP -  
Servizi Demografici

**OGGETTO: Domanda di iscrizione al CENTRO ESTIVO "Tartaruga" – AGOSTO 2020**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
cell. \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'ammissione al Centro Estivo "Tartaruga" del/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, frequentante la Scuola d'Infanzia  
\_\_\_\_\_ o l'ultimo anno del Nido d'Infanzia \_\_\_\_\_.

Periodo prescelto:

- dal 3 al 28 agosto
- dal 3 al 14 agosto
- dal 17 al 28 agosto

Dati dei genitori e degli altri soggetti conviventi oltre al bambino/a

Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Parentela

*Ai fini della formazione della graduatoria di ammissione il sottoscritto, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice Penale secondo quanto prescritto dall'art.76 del DPR 445/2000 e che, inoltre, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art.75 del DPR 445/2000).*

## DICHIARA

### ACCESSO PRIORITARIO

- |   |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. Bambini con disabilità certificata                                       | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 2. Bambini di famiglie con difficoltà sociali segnalati dai Servizi Sociali | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 3. Bambini in affido familiare  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4. Bambini appartenenti a famiglie monoparentali                            | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

### SITUAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

- |   |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. Fratelli/sorelle di età inferiore a 3 anni (in età di Nido d'Infanzia)   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 2. Fratelli/sorelle di età inferiore a 6 anni (in età di Scuola dell'Infanzia)  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 3. Fratelli/sorelle di età inferiore a 12 anni (in età di Scuola primaria)  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4. Presenza nel nucleo familiare di persona/e con invalidità pari o superiore al 75%, disabilità o malattia grave certificata, che necessita di assistenza quotidiana | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 5. Stato di gravidanza della madre  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

### PARITÀ DI PUNTEGGIO

In caso di parità di punteggio, si terrà conto di condizioni di disabilità e/o fragilità del bambino, nonché della disponibilità dei genitori dovuta ad impegni lavorativi ed infine del reddito ISEE della famiglia (prevale l'ISEE più basso).

### inoltre DICHIARA

- di accettare le modalità organizzative predisposte dall'Amministrazione al fine di contenere il contagio da COVID-19 in applicazione delle linee guida ministeriali
- sotto la propria responsabilità di garantire la salute del proprio figlio al momento del suo rilascio al Centro Estivo e, in caso di malattia, di comunicarne le condizioni agli operatori/educatori di riferimento.

Urbino, li \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_