

Centro di Aggregazione Giovanile "Tempo Prezioso"  
Finanziato nell'ambito del Piano Azione Coesione  
"Giovani no profit" da:



Ente attuatore:  
"Happy Days" Soc. Coop. Soc. a r.l.



Alla C.A. Presidente  
"Happy Days" Soc. Coop. Soc. a r.l.

### DOMANDA D'ISCRIZIONE AL CENTRO DI AGGREGAZIONE "TEMPO PREZIOSO"

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Tel. Fisso \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_ Titolo di studio: \_\_\_\_\_  
Professione: \_\_\_\_\_

In qualità di: Genitore Tutore/Affidatario del minore:

\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ In Via \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_ Scolarità: \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Altri recapiti per le urgenze: Cell.: \_\_\_\_\_ Lavoro: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Alla S.V. di poter iscrivere il/la proprio figlio/a al Centro di Aggregazione Giovanile "Tempo Prezioso", progetto finanziato nell'ambito del **Piano Azione Coesione "Giovani no profit" dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Gioventù e del Servizio Civile Nazionale**, gestito dalla Cooperativa Sociale "Happy Days" a r.l. e sito a Reggio Calabria in via Caprera, 6.

### Informazioni utili relative al minore ed al suo stato di salute psico - fisica:

Allergie /Intolleranze alimentari \_\_\_\_\_  
Indicazioni relative a salute fisica \_\_\_\_\_  
Indicazioni relative a salute psichica \_\_\_\_\_  
Disabilità \_\_\_\_\_  
Assunzione di farmaci \_\_\_\_\_

Al fine della predisposizione della **graduatoria**, che seguirà i criteri presenti nella griglia di valutazione pubblicata sul sito **www.hdform.it** e degli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità **dichiara quanto segue:**

**Il mio nucleo familiare presenta le seguenti caratteristiche** (Segnare esclusivamente le voci interessate)

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Nucleo monogenitoriale (è presente un solo genitore nel nucleo familiare).  |
| <input type="checkbox"/> | Entrambi i genitori lavorano.   |
| <input type="checkbox"/> | Entrambi i genitori sono disoccupati.   |
| <input type="checkbox"/> | Situazione economica familiare (ISEE) sui redditi anno precedente:<br><b>Reddito ISEE compreso nella prima fascia di reddito, cioè fino a €14.152,97.</b>           |
| <input type="checkbox"/> | Situazione economica familiare (ISEE) sui redditi anno precedente:<br><b>Reddito ISEE compreso nella seconda fascia di reddito, cioè fino a €22.789,99.</b>         |
| <input type="checkbox"/> | Situazione economica familiare (ISEE) sui redditi anno precedente:<br><b>Reddito ISEE compreso nella terza fascia di reddito, cioè fino a €32.408,99.</b>           |
| <input type="checkbox"/> | Presenza nel nucleo familiare di minori di età inferiore ai 36 mesi al 22 febbraio dell'anno per cui si presenta o conferma la domanda d'iscrizione.                |
| <input type="checkbox"/> | Il minore per cui si presenta domanda di ammissione è fratello di un altro minore frequentante il Centro nello stesso anno per cui la famiglia presenta la domanda. |
| <input type="checkbox"/> | Minore collocato nella graduatoria precedente e rimasto escluso dall'inserimento al Centro.   |

Autorizzo gli operatori a far uscire in modo autonomo il minore dal Centro;

esprimo il consenso  non esprimo il consenso alla realizzazione di fotografie, videoriprese o altri materiali audiovisivi, contenenti l'immagine, il nome e la voce del/la proprio/a figlio/a all'interno di attività didattiche, feste e momenti di routine. Acconsento inoltre che suddetti materiali possano essere esposti o proiettati in luogo pubblico in occasione di manifestazioni organizzate dal Servizio. D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

*Ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000 il/la sottoscritto/a è consapevole della propria responsabilità penale e nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso degli atti falsi, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75.*

Allego alla presente:

- copia del mio documento d'identità;
- copia del documento d'identità del minore per cui si richiede l'iscrizione;
- copia certificato ISEE.

Reggio Calabria, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_