

DICHIARAZIONE AI FINI DELL'ASSEGNAZIONE DEL PERSONALE EDUCATIVO ASSISTENZIALE PER LA FREQUENZA AI CENTRI ESTIVI 2024

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

residente a _____ in via _____

e-mail: _____ Tel _____

in qualità di genitore/tutore di:

NOME _____

COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____

Scuola e classe frequentata nell'anno scolastico 2023/2024 _____

Richiede

l'assegnazione di personale educativo assistenziale per la frequenza del/la proprio/a figlio/a al centro estivo
(*indicare il nome del centro estivo*) _____

per la/le seguente/i settimana/e (max 3):

1) dal _____ al _____

2) dal _____ al _____

3) dal _____ al _____

N. ore settimanali di frequenza del minore (max 30 h) _____

e, a tal fine, ai sensi del DPR 445/00 e consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

La seguente condizione professionale/familiare (barrare la *casella che interessa*):

- entrambi i genitori (o il solo genitore presente) lavorano più di 30 ore settimanali
- presenza di più di un minore con disabilità nel nucleo familiare indipendentemente dalla situazione lavorativa dei genitori
- un genitore lavora più di 30 ore settimanali e l'altro genitore (o il solo presente) lavora fino a 30 ore settimanali
- entrambi i genitori lavorano fino a 30 ore settimanali;
- un solo genitore lavora più di 30 ore settimanali, l'altro non svolge attività lavorativa;
- un solo genitore lavora fino a 30 ore settimanali, l'altro non svolge attività lavorativa;
- nessun genitore occupato.

Privacy – Informativa sui trattamenti di dati personali

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto l'informativa ed accettare le condizioni sul trattamento dei dati personali, ai sensi del G.D.P.R. – Regolamento UE 679/2016 e del suo recepimento di legge e di autorizzare l'eventuale pubblicazione di foto sui mezzi di comunicazione (giornalino, calendario, sito internet) ad uso divulgativo delle attività promosse dalla Associazione Sportiva Dilettantistica PENTATHLON MODENA.

Modena, li _____ Firma: _____