



CASARANO



COLLEPASSO



MATINO



PARABITA



RUFFANO



SUPERSANO



TAURISANO



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI CASARANO

PROVINCIA DI LECCE

Tel.: 0833 -502428

Sito: www.ambitodicasarano.it

e-mail: udp@ambitodicasarano.it– pec: info@pec.ambitodicasarano.it

COMUNE DI _____	RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' LUDICO-RICREATIVE, SOCIO- EDUCATIVE E GINNICO SPORTIVE NEL PERIODO ESTIVO	Da consegnare entro il 03/07/2024
--------------------	---	-----------------------------------

Alla Responsabile dell'Ufficio di Piano
Ambito Territoriale Sociale di Casarano

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in via _____
n. _____ tel. _____ cellulare _____ (obbligatorio) in
qualità di genitore

- Padre
- madre

CHIEDE

Che il/i proprio/i figlio/i

Minore: Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____ _____ il _____ residente a _____ in Via _____ _____
--

Minore: Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____ _____ il _____ residente a _____ in Via _____ _____
--

Minore: Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____ _____ il _____ residente a _____ in Via _____

- bambino con disabilità

Venga/no ammesso/i a partecipare alle attività ludico-ricreative, socio-educative e ginnico -sportive nel periodo estivo dal _____ al _____.

A tal fine, consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Che la propria famiglia è composta, oltre che dal sottoscritto, dalle seguenti persone:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA

- Di essere residente in uno dei comuni afferenti l'Ambito Territoriale Sociale di Casarano

DICHIARA INOLTRE

- Che la situazione familiare è la seguente:
 - Nucleo familiare con entrambi i genitori impegnati in attività lavorativa;
 - Nucleo familiare con un solo genitore impegnato in attività lavorativa;
 - Nucleo familiare con nessun genitore impegnato in attività lavorativa;

Madre presso _____ con sede a _____ orario di lavoro _____

Padre presso _____ con sede a _____ orario di lavoro _____

- Che l'ente presso il quale intende inserire il/i proprio/i figlio/i è il seguente:

Associazione di Promozione sociale "**A Piccoli Passi**" Ruffano:
età 3 – 13 anni, dal 08/07/2024 al 09/08/2024, dal lunedì al venerdì dalle 8:00 alle 13:30 presso Via P. D'Urso n. 27, Ruffano.

Org. Volontariato "**Nova Vita**" Casarano:
età 3 – 13 anni, dal 08/07/2024 al 09/08/2024 dal lunedì al venerdì, h: 8.00– 13.30 presso l'I.I.S.S. "Bottazzi" sito in via Napoli, Casarano.

- Org. Volontariato “**Parrocchia Santi Giuseppe e Pio da Pietrelcina**” Casarano:
età 3 – 13 anni, dal 08/07/2024 al 09/08/2024 dal lunedì al venerdì, h: 8.00 – 13.30 presso i Locali Parrocchiali in Via Olanda n.1, Casarano.
 - Fraternità francescana Suore “**Serve del Cenacolo**” Onlus Casarano:
età 3 – 13 anni, dal 08/07/2024 al 09/08/2024 dal lunedì al venerdì, h: 8.00 – 13.30 presso Via Tagliamento, 66/1, Casarano.
 - Società “**Scuola dell’infanzia paritaria Casa Gioiosa**” Supersano:
età 3 – 13 anni, dal 08/07/2024 al 27/07/2024 dal lunedì al venerdì, h. 8.00 – 13.30 presso via Roma, 8 Supersano.
 - Assoc. di Promozione Sociale “**Associazione culturale diciottesimomerdiano**” Ruffano:
età 7 – 13 anni, dal 08/07/2024 al 09/08/2024 mercoledì e venerdì dalle 09:00 alle 12:30, lunedì, martedì e giovedì dalle 16:00 alle 19:30 presso Biblioteca comunale “Don Tonino Bello” sita in Via Napoli n.15, Ruffano.
 - Assoc. di Promozione Sociale “**Fattoria Pugliese Diffusa APS**” Taurisano:
età 3 – 13 anni, dal 08/07/2024 al 09/08/2024 dal lunedì al venerdì, h. 8.00 – 13.30 presso Oratorio Don Bosco, Via Casarano, Taurisano.
 - Assoc. di Promozione Sociale “**ANSPI Don Tonino Bello**” Casarano:
età 9 – 12 anni, dal 08/07/2024 al 20/07/2024 dal lunedì al venerdì, h. 8.00 – 13.00 presso Via Ungaretti, 19 Casarano.
- Di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 10 della legge 675/96, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
 - Di essere a perfetta conoscenza del disposto dell’art. 26, comma 1 della Legge 04.01.68 n. 15: “le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi nei casi previsti dalla presente legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia” e dell’art. 11 comma 3 del D.P.R. 403/98: “...qualora dal controllo di cui al comma 1 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera”.

PRENDE ATTO CHE:

- L’utente che, dopo l’iscrizione, intenda rinunciare al servizio dovrà presentare formale disdetta (in forma scritta) all’ufficio di Piano dell’Ambito Territoriale Sociale di Casarano.
- Che la quota per il pagamento della polizza assicurativa per infortuni e per responsabilità civile, con il quale i minori sono garantiti dagli incidenti e dai danni che sopravvengono o che il minore provochi a persone o cose, è a carico delle famiglie;
- Che la quota di compartecipazione spettante alle famiglie è di euro 15 per bambino a settimana, da corrispondere anticipatamente all’Ente gestore scelto.

I soggetti interessati dovranno presentare richiesta di adesione presso l’Ufficio di Piano o inviando il modulo tramite mail: udp@ambitodicasarano.it entro il 03/07/2024.

Alla suddetta domanda gli interessati dovranno allegare:

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;

Luogo e data

Firma del richiedente
