



All.1b

**Allegato all'Avviso per l'accesso al
LABORATORIO AIUTO COMPITI
2022/2023
"DOMANDA DI AMMISSIONE"**

QUADRO A – DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a cognome _____ nome _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____
residente in _____ Comune afferente la Zona Sociale n. 7
Via / Piazza _____ n.° _____ CAP _____

domiciliato presso (se diverso dalla residenza) _____
_____ CAP _____
tel. _____ cell.1 _____ cell.2 _____

Indirizzo email _____
Codice Fiscale _____

DATI DEL GENITORE/TUTORE RICHIEDENTE:

Persona disabile SI NO

(mettere una X sull'informazione che la riguarda)

Cittadinanza:

- cittadino italiano;
- cittadino comunitario;
- cittadino extracomunitario, in possesso di titolo di soggiorno regolare n. _____
rilasciato da _____ con scadenza il _____ o in caso di rinnovo
con ricevuta di presentazione in data _____;

Status lavorativo:

- occupato
- disoccupato (chi attualmente non lavora ma lo ha fatto in passato e sta cercando una nuova occupazione)
- inattivo (chi attualmente non lavora e non sta cercando un nuovo lavoro)
- inoccupato (chi non lavora e non ha mai avuto un contratto di lavoro)

Titolo di studio:

- Scuola primaria
- Scuola secondaria di primo grado (scuola media)
- Scuola superiore
- Laurea triennale
- Laurea magistrale
- Nessun titolo di studio



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Visto l'AVVISO

**IL GENITORE/TUTORE
CHIEDE
l'iscrizione al Laboratorio di aiuto compiti di**

QUADRO B - DATI DEL MINORE per il quale si richiede l'iscrizione (6-14 anni)

cognome _____ nome _____

luogo e data di nascita _____

Scuola e classe frequentata _____

QUADRO C – SCELTA DELLA SEDE (mettere un X sull'ultima colonna per la scelta della sede)

GUBBIO	Giorni e orari	Gruppi	SCEGLI METTENDO UNA X
Piazza Bosone (Ludoteca)	Martedì e Giovedì 15.00 - 18.00	2 gruppi da 6 (solo Scuola Primaria)	
S. Pietro – Biblioteca Comunale Sperelliana Via di Fonte Avellana 8	Mercoledì e Venerdì 15.30 - 18.30	1 gruppo da 6 (solo Scuola Secondaria di primo grado)	
S. Pietro Sede Caritas	Martedì e Giovedì 15.00 – 18.00	1 gruppo da 6	
Semonte	Lunedì e Mercoledì 15.00 – 18.00	2 gruppi da 6	
Casamorcia	Lunedì e Mercoledì 15.00 – 18.00	2 gruppi da 6	
Padule	Mercoledì e Venerdì 15.00 – 18.00	2 gruppi da 6	
COSTACCIARO Biblioteca Comunale – Corso Mazzini	Martedì e Giovedì 15.00 – 18.00	2 gruppi da 6	
FOSSATO DI VICO Ex scuola di Purello	Mercoledì e Venerdì 14.30 – 17.30	2 gruppi da 6	
GUALDO TADINO Biblioteca comunale "R. Guerrieri"	Martedì, Giovedì 15.00 – 18.00	2 gruppi da 6 (solo Scuola Secondaria di primo grado)	
GUALDO TADINO Biblioteca comunale "R. Guerrieri"	Mercoledì, Venerdì 15.00 – 18.00	2 gruppi da 6 (solo Scuola Primaria)	
SCHEGGIA E PASCELUPO Teatro comunale	Lunedì e Mercoledì 14.30 – 17.30	2 gruppi da 6	
SIGILLO "Auditorium" sito all'ultimo piano della Scuola dell'Infanzia	Martedì e Venerdì 14.30 - 17.30	2 gruppi da 6	

LABORATORIO DI AIUTO COMPITI PER BAMBINI E RAGAZZI CON DSA

Ragazzi e ragazze che frequentano la Scuola Secondaria di primo grado in tutti i Comuni della ZS7:

Sedi	Giorni e orari	Gruppi	SCEGLI METTENDO UNA X
GUBBIO Digipass – Via Gioia 6	Lunedì e Giovedì 15.00-17.00	2 gruppi da 3 (solo Scuola Secondaria di primo grado)	
GUALDO TADINO plesso “F. Storelli” Istituto Comprensivo	Mercoledì 14.30– 16.30	2 gruppi da 3 (solo Scuola Secondaria di primo grado)	
SIGILLO "Auditorium" sito all'ultimo piano della Scuola dell'Infanzia	Mercoledì 15.30 – 17.30	2 gruppi da 3 (solo Scuola Secondaria di primo grado)	

Bambini e bambine che frequentano la Scuola Primaria in tutti i Comuni della ZS7:

Sedi	Giorni e orari	Gruppi	SCEGLI METTENDO UNA X
GUBBIO Digipass – Via Gioia 6	Venerdì 15.00-17.00	2 gruppi da 3 (solo Scuola Primaria)	
GUALDO TADINO	Giovedì 15.00-17.00	2 gruppi da 3 (solo Scuola Primaria)	

A TAL FINE

(ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000)

Consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46 e 47 nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, punite dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, nonché delle conseguenze previste dall'art. 75 D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARA

- a) che la situazione reddituale come da certificazione ISEE in corso di validità, ai sensi della normativa vigente, è pari a € _____ [n.d.r. inserire l'importo dell'ISEE]
- b) che un componente del nucleo familiare del minore è percettore di Reddito di Cittadinanza
 Sì _____ (specificare il nominativo) No
- c) che il minore per il quale si richiede l'iscrizione al Laboratorio è in possesso del riconoscimento di disabilità ai sensi della L.104/1992 Sì No



d) che il minore per il quale si richiede l'iscrizione al Laboratorio è in possesso del riconosciuto per Disturbi Specifici dell'Apprendimento (DSA)

Si

No

e) di beneficiare di altri servizi comunali domiciliari di aiuto compiti

Si

No

e) che nel proprio nucleo familiare:

- sono presenti altri figli con disabilità accertata ai sensi della L. 104/1992

Si

No

- che nel proprio nucleo familiare sono presenti 3 o più figli

Si

No

f) che il proprio nucleo familiare è monoparentale (unico genitore o tutore)

Si

No

INFINE DICHIARA

di aver ricevuto l'informativa, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 26/04/2016 (GDPR) relativo alla protezione della persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 26/04/2016 (GDPR) relativo alla protezione della persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, le informazioni, i dati e le notizie e le dichiarazioni acquisite, di natura personale e sensibili, saranno trattati esclusivamente per l'espletamento e la erogazione del beneficio presso il Comune di _____ in qualità di titolare e responsabile.

I dati sopra richiesti verranno trattati dal Comune _____ in qualità di titolare del trattamento. Il richiedente di cui al presente avviso ha il diritto di conoscere i propri dati utilizzati dal Titolare. Nel caso in cui i dati non fossero del tutto corretti, l'interessato ha il diritto di aggiornamento, di rettifica, di integrazione dei propri dati; l'interessato ha inoltre diritto, 7, di opporsi al trattamento nonché, in caso di violazione di legge, alla cancellazione, alla anonimizzazione e al blocco dei dati trattati.

Data _____

Firma

Allegati:

- o copia documento di identità in corso di validità del richiedente sottoscrittore
- o copia Certificazione ISEE in corso di validità
- o copia Certificazione Legge 104/1992



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI