

All'Ufficio Servizi Sociali
Comune di Caravaggio
Piazza G. Garibaldi, 9
24043 Caravaggio
PEC: urp@pec.comune.caravaggio.bg.it

OGGETTO: richiesta assistenza educativa per la frequenza dei Centri Estivi – minori con disabilità – anno 2026.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____
il (*data di nascita*) _____
residente a _____
in Via/piazza/ecc. _____ Nr. _____
Codice fiscale _____
E-mail _____
Telefono/Cellulare _____

Genitore del minore:

Cognome e nome _____
nato/a a _____
il (*data di nascita*) _____
residente a _____
in Via/piazza/ecc. _____ Nr. _____
Codice fiscale _____

CHIEDO

l'assegnazione dell'assistente educatore nel periodo estivo, al fine di poter inserire il proprio figlio in un Centro ricreativo estivo nei seguenti periodi:

- Settimana 1: dal _____ al _____ presso il seguente Centro estivo (*indicare il Centro estivo frequentato*) _____
- Settimana 2: dal _____ al _____ presso il seguente Centro estivo (*indicare il Centro estivo frequentato*) _____
- Settimana 3: dal _____ al _____ presso il seguente Centro estivo (*indicare il Centro estivo frequentato*) _____
- Settimana 4: dal _____ al _____ presso il seguente Centro estivo (*indicare il Centro estivo frequentato*) _____

A tal fine, avvalendomi della facoltà concessa dall'art. 47, D.P.R. 445/2000, e consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni

DICHIARO

1. di aver preso visione dei contenuti del "Bando per l'erogazione del servizio di assistenza educativa a minori con disabilità presso i centri estivi durante il periodo estivo – anno 2026", e di accettarli integralmente.
2. che il MINORE BENEFICIARIO è residente nel Comune di Caravaggio alla data di presentazione della domanda.
3. che il MINORE BENEFICIARIO possiede i seguenti requisiti di ammissione:
 - ✓ condizione di disabilità così come accertata dalla Legge n. 104/1992 (in corso di validità);
 - ✓ non essere percettore di misura B2 per l'anno 2026.
4. di provvedere ad effettuare l'iscrizione formale alle attività ricreative scelta e il relativo pagamento direttamente presso l'Ente gestore del centro estivo.

A tale scopo allego:

- documento di identità del sottoscrittore della domanda
- documento di identità del beneficiario.

Caravaggio, il _____

Firma richiedente

INFORMATIVA PRIVACY

I dati personali contenuti nel presente modulo verranno trattati dal Comune di Caravaggio nel rispetto dei principi del Regolamento Ue n. 2016/679 e del d. lgs. n. 196 del 2003, come successivamente modificato, nonché secondo le modalità, finalità e limiti indicati nel documento informativo pubblicato in forma estesa sul sito web istituzionale dell'Ente (www.comune.caravaggio.bg.it) e disponibile presso lo sportello, oppure affisso allo sportello stesso in forma semplificata.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni relative al trattamento dei suoi dati personali, rese ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento, e autorizza il trattamento di categorie particolari di dati ai sensi dell'art. 9 del Regolamento.

Firma

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei suoi dati di contatto, al fine di ricevere dall'Ente comunicazioni inerenti le iniziative e le attività promosse dal Comune di Caravaggio, secondo le modalità, finalità e limiti indicati nel documento informativo sull'utilizzo di newsletters pubblicato sul sito web istituzionale e disponibile presso lo sportello.

Firma
