



JOCOGIUGNO

Centro estivo ludico-creativo

DOMANDA DI ISCRIZIONE 2026

Generalità del minore utilizzatore del servizio

Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	

Il sottoscritto genitore affidatario o tutore (allegare documentazione)

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza		
Residenza		Indirizzo		Civico	CAP
Provincia	Comune				
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata		

CHIEDE

ISCRIZIONE al servizio JOCOGIUGNO 2026 presso il Club Sportivi Quilianesi nelle settimane :

dal 15 al 19 GIUGNO

dal 22 al 26 GIUGNO

dal 29 al 30 GIUGNO

dichiara che il proprio nucleo familiare convivente è così composto:

Coniuge/Partner cogenitore: _____

1^ figlio _____ 2^ figlio _____ 3^ figlio _____

Altri componenti _____

per tutti indicare nome, cognome, **data di nascita** e relazione col bimbo, per gli adulti anche telefono cellulare

ALLEGA CERTIFICAZIONE ISEE per la determinazione della quota di contribuzione familiare consapevole che in caso contrario verrà applicata la quota massima di partecipazione

Modulo di autocertificazione

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, fornisce le seguenti informazioni utili per la graduatoria di ammissione :

In riferimento alla presente istanza di iscrizione al CENTRO ESTIVO JOCOGIUGNO 2026, Il/La sottoscritto/a

DICHIARA

che il minore è stato fruitore del Servizio nell'anno _____

Padre e/o madre o fratelli conviventi col minore, con invalidità del 74% e oltre per gli adulti e dal c.1 art 3 L.104/92 per i minori, come da certificazione allegata.....

Attività lavorativa dei genitori (barrare le voci corrispondenti)

Padre:

- Lavoratore studente
- Numero ore lavorative settimanali : _____
- Lavoro fuori sede con pernottamento
- Lavoro con turni
- Distanza abitazione/luogo di lavoro: Km _____
- Lavoratore autonomo

Madre :

- Lavoratore studente
- Numero ore lavorative settimanali : _____
- Lavoro fuori sede con pernottamento
- Lavoro con turni
- Distanza abitazione/luogo di lavoro: Km _____
- Lavoratore autonomo

MONOGENITORIALITA' (genitore unico adulto nel nucleo familiare) per.....

RISORSE DELLA RETE FAMILIARE (parenti entro il 2° grado o > se disponibili)

assenti n° _____ nonni attivi disponibili

eventuali altre risorse

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di impegnarsi a informare e a raccogliere il consenso dell'altro esercente la potestà genitoriale, se lo stesso non sottoscrive;
- di essere consapevole che le tariffe saranno stabilite in base alla soglia ISEE e nel caso di mancata presentazione della certificazione, verrà applicata la tariffa massima
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione intervenga nei dati dichiarati nel presente modulo

di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196, pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Il Comune, tenuto conto della documentazione prodotta, stila la graduatoria per l'accesso al servizio e procede alle relative comunicazioni.

Le famiglie dei bambini ammessi a JOCOGIUGNO saranno tenute al pagamento dell'intera quota di partecipazione tramite Bonifico Bancario o PAGOPA alla Tesoreria Comunale BPER Banca, via Paleocapa 58R - Savona IBAN **IT91r0538710602000049635561** indicando nella causale il **nominativo del bambino iscritto, quota JOCOGIUGNO**.

Quiliano, ____/____/2026

In Fede

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del D.Lgs. 101/2018.

Quiliano, ____ / ____ /2026

IL DICHIARANTE

Le domande dovranno essere presentate dal 1 aprile al 31 maggio 2026, compilate e inviate esclusivamente in formato pdf via mail a info@comune.quiliano.sv.it o pec comune.quiliano@legalmail.it oppure consegnate a mano al protocollo del Comune di Quiliano, dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8.30 alle 12, Martedì dalle 14,00 alle 17,00.

Città di Quiliano Servizi alla Persona
tel. 019/2000544