



“

\_\_\_\_\_” iscritto all’albo dei gestori del Comune di Pisa

**per i seguenti periodi:**

Campo Solare per bambini di età compresa tra **18 mesi – 3 anni**  
(barrare le caselle dei periodo/i prescelto/i – indicare al massimo tre settimane)

1 – 5 luglio 2019	8-12 luglio 2019	15-19 luglio 2019	22-26 luglio 2019
-------------------	------------------	-------------------	-------------------

Campo Solare per bambini di età compresa tra **3 – 6 anni**  
(barrare le caselle dei periodo/i prescelto/i – indicare al massimo tre settimane)

1 – 5 luglio 2019	8-12 luglio 2019	15-19 luglio 2019	22-26 luglio 2019
-------------------	------------------	-------------------	-------------------

Campo Solare per bambini di età compresa tra **6 – 14 anni**  
(barrare le caselle dei periodo/i prescelto/i – indicare al massimo cinque settimane)

11-14 giugno 2019	17-21 giugno 2019	24-28 giugno 2019	1 – 5 luglio 2019
8-12 luglio 2019	15-19 luglio 2019	22-26 luglio 2019	29 luglio-2 agosto 2019
5-9 agosto 2019	26-30 agosto 2019	2-6 settembre 2019	9-13 settembre 2019

**Con le seguenti fasce orarie ed opzioni**(barrare le caselle dell’orario prescelto)

- Frequenza orario normale 8 ore con pasto**
- Frequenza al mattino 6 ore con pasto**
- Con servizio di trasporto scolastico (pagamento tariffa pari a € 2,00 al giorno)**
- Senza servizio di trasporto scolastico**

A tal fine

**DICHIARA**

- che il minore e il sottoscritto genitore sono residenti nel Comune di Pisa;**
- che il minore è in situazione di handicap in gravità ai sensi dell’ art.3 comma3. della L. 104/92 e che pertanto necessita di servizio di appoggio educativo**
- che l’ISEE, in corso di validità, del nucleo familiare è di .€|\_|\_|\_|\_|. |\_|\_|\_|\_|\_|, |\_|\_|\_|**

**ed è stato rilasciato in data \_\_\_\_\_ dall’Ente**

\_\_\_\_\_

□ **di delegare alla riscossione dei voucher il gestore**

“

---

**\_\_\_\_\_” iscritto all’albo dei gestori del Comune di Pisa e presso il quale verranno frequentate le attività estive.**

**PISA** \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE** \_\_\_\_\_

### ***INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL RICHIEDENTE***

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 (RGPD) e del “Regolamento per l'accesso ai documenti e alle informazioni e per la tutela dei dati personali” approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 1 del 12 gennaio 2006, come modificato dalla Deliberazione di Giunta Comunale n. 47 del 04 Aprile 2019, il Comune di Pisa è il Titolare dei trattamenti dei dati personali, il Designato al trattamento è il Dirigente della Direzione Servizi Educativi- Cultura ed il Referente del Trattamento dei dati è il Resp. P.O. Ufficio Servizi Prima Infanzia – Educazione Formale/Non Formale.

Il/La sottoscritto/a dichiara, con riferimento a quanto previsto dall’informativa sulla privacy (disponibile sul sito del Comune di Pisa al seguente link <https://www.comune.pisa.it/it/default/4532/Privacy.html>), autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente domanda.

Il/La sottoscritto/a, dichiara di essere a conoscenza che il Comune di Pisa, ai sensi e per gli effetti dell’art. 71 e ss. Del D.P.R. 445/2000 procederà ad effettuare idonei controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 456 e 47 del citato DPR. Ferma restando la responsabilità penale in caso di dichiarazione mendace, qualora il controllo effettuato risulti la non veridicità delle dichiarazioni, il dichiarante e i componenti del suo nucleo familiare decadranno immediatamente dai benefici. Ai sensi degli artt. 75 e 76 del citato DPR, DICHIARA altresì di essere consapevole della propria responsabilità penale e che, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità in atti ed uso di atti falsi, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti.

Pisa, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

Si allega Copia del documento di identità

**A CURA DEL GESTORE** \_\_\_\_\_  
(indicare denominazione completa)

<b>n° settimane richieste</b>	_____		
<b>Reddito ISEE</b>	<b>Retta settimanale</b>	<b>Percentuale del voucher da applicare alla retta settimanale</b>	<b>Costo orario dell'operatore di appoggio</b>
€ _____,00	€ _____,00	_____ %	€ _____,00

Pisa, \_\_\_\_\_

Il referente  
Gestore del campo solare

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile e timbro)