



Bambino/a (Indicare i dati di chi usufruisce del servizio)	Cognome _____ Nome _____			
	Data di nascita _____ / _____ / _____		Comune di nascita _____	
	Indirizzo di residenza _____		Comune di residenza _____	
			Provincia _____	CAP _____

Allegato A

DOMANDA di VOUCHER – “C’era una volta”

in favore delle famiglie che iscrivono i propri figli al Centro per l’infanzia
 “Il Piccolo Principe” – Moie di Maiolati Spontini

Azione A1 Diritto ad avere pari opportunità educative

Genitore A (Tutor, genitore, etc. obbligato al pagamento della fattura)	<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Altro (specificare tipologia rapporto es. Tutore): _____ Barrare il rapporto con il minore			
	Cognome _____ Nome _____			
	Data di nascita _____ / _____ / _____		Comune di nascita _____	
	Codice Fiscale _____		Recapito telefonico principale _____ Altro recapito telefonico _____	
	Indirizzo di residenza _____		Comune di residenza _____	
			Provincia _____	CAP _____
Attualmente occupato SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Ditta presso cui lavoro : _____		
		Comune di lavoro : _____		

Genitore B (Tutor, genitore, etc. obbligato al pagamento della fattura)	<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Altro (specificare tipologia rapporto es. Tutore): _____ Barrare il rapporto con il minore			
	Cognome _____ Nome _____			
	Data di nascita _____ / _____ / _____		Comune di nascita _____	
	Codice Fiscale _____		Recapito telefonico principale _____ Altro recapito telefonico _____	
	Indirizzo di residenza _____		Comune di residenza _____	
			Provincia _____	CAP _____
Attualmente occupato SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Ditta presso cui lavoro : _____		
		Comune di lavoro : _____		



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47, DPR 28/12/2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____

Cod. Fiscale _____

consapevole di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

al fine di richiedere il Voucher "C'era una volta", valido per le famiglie che iscrivono il figlio/ la figlia (1) al centro per l'infanzia "Il Piccolo Principe" - Moie di Maiolati Spontini

DICHIARA

Di avere un ISEE (2) in corso di validità del valore di € _____ corrispondente alla fascia (3):

<input type="checkbox"/>	Da 17.001 euro a 21.000 euro
<input type="checkbox"/>	Da 12.001 a 17.000 euro
<input type="checkbox"/>	Fino a 12.000 euro

Di essere residente nel

Comune di Maiolati Spontini in un altro dei Comuni dell'ASP 9, specificare quale _____

Di avere preso visione dell'informativa sulla privacy

Data _____ FIRMA A: _____ FIRMA B: _____

SI PREGA ENTRAMBI I GENITORI DI SOTTOSCRIVERE IL PRESENTE MODULO E ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

(1) Ogni famiglia ha diritto ad un solo voucher, della durata di 11 mensilità, indipendentemente dal numero di figli iscritti al Centro per l'infanzia Il piccolo principe.

(2) l'ISEE dichiarato deve corrispondere alla documentazione presentata per l'iscrizione al Centro Il Piccolo Principe

(3) L'assegnazione del voucher dà priorità all'ISEE con valori più bassi.



ALLEGATO B

CONSENSO PRIVACY

**[Per minori di età o persone soggette a tutela/affido]
ai sensi degli artt. 6, 9 e 10 del Regolamento Privacy**

Il sottoscritto:

1 - Cognome: _____ Nome: _____

2 - Cognome: _____ Nome: _____

in qualità di genitore/tutore/affidatario di (Interessato):

nome _____

cognome _____

letta l'informativa che precede:

prestano il consenso negano il consenso

alla partecipazione dell'Interessato al Progetto ed al trattamento dei suoi dati, nei termini e con le modalità indicati nell'informativa stessa;

prestano il consenso negano il consenso

al ricontatto, da parte di CON I BAMBINI, mediante intervista diretta o questionario, per avere un feedback sull'avvenuta partecipazione al Progetto.

Luogo _____, Data _____

Firme

1 - _____

2 - _____

IN PRESENZA DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 245 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337-ter e 337-quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data, _____ Firma di autocertificazione del genitore _____