



Città di Orbassano

■ UFFICIO ISTRUZIONE

Alla cortese attenzione  
dell'ufficio Istruzione  
del Comune di Orbassano

[nido.scuola@comune.orbassano.to.it](mailto:nido.scuola@comune.orbassano.to.it)

## **RICHIESTA DI ASSISTENZA EDUCATIVA PRESSO I CENTRI ESTIVI**

Anno \_\_\_\_\_

### **Il/La sottoscritto/a**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Residente nel Comune \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

Tel. casa \_\_\_\_\_

Cell. padre \_\_\_\_\_ Cell. madre \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

#### **per il figlio/a**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente nel Comune \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

### **l'assistenza educativa presso il seguente centro estivo dove risulta iscritto**

Denominazione centro estivo \_\_\_\_\_

Indirizzo del centro estivo \_\_\_\_\_

Iscritto per il seguente periodo (indicare le settimane dal – al ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

con orario di frequenza giornaliero dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

***A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste per dichiarazioni mendaci e falso ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:  
che il/la proprio/a figlio/a***

- è in possesso di documentazione attestante la situazione di disabilità, secondo la Legge 104/92;
- è seguito dai servizi sociali del territorio

**Alla presente domanda allega le seguenti copie:**

1.  verbale di accertamento di disabilità;
2.  eventuali altre certificazioni attestanti la condizione di inabilità.
3.  iscrizione presso il centro estivo dove dovrà essere reso il servizio di supporto

**Si precisa che il monte ore giornaliero relativo alla richiesta di assistenza presso il centro estivo è attribuito in base ai suddetti requisiti e all'organizzazione stessa del servizio di supporto.**

**INFORMATIVA PRIVACY**

**Ai sensi dell'art. 13 e 14 del Reg. UE n. 679/2016 e della normativa nazionale in materia di protezione dei dati personali.**

I dati personali forniti saranno trattati dal Comune di Orbassano, Titolare del trattamento, mediante modalità cartacea ed informatica da parte di personale autorizzato ed istruito a tal fine.

I dati sono raccolti nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa e saranno comunicati a soggetti terzi esclusivamente al fine di assicurare che il servizio reso sia conforme alle necessità di cura e benessere di coloro che ne usufruiscono.

Per l'esercizio dei suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione o per opporsi al trattamento può contattare direttamente il Titolare del trattamento.

Orbassano,

Firma del dichiarante

---