



**I HAVE A DREAM: Imparare crescendo
2021 - 2022**

N. _____

Io sottoscritto _____

Padre/madre/tutore del minore _____

Nato/a il |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__| a _____

Documento: C.I. Patente Altro: _____ N° _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Via _____ N. _____ Tel. _____

Professione padre _____; Professione madre _____

Assistente sociale di riferimento _____

Parrocchia di appartenenza _____

Altri recapiti telefonici:

Nome e cognome _____ tel. _____

Chiedo l'iscrizione di mio/a figlio/a a "I HAVE A DREAM: imparare crescendo"

A tal fine, valendomi delle disposizioni di cui agli art. 5, 46 e 47 (ed all'art. 3 qualora il cittadino sia straniero UE o extra UE) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità, dichiaro quanto segue:

Dati del minore

Cognome e nome _____

Nato/a il |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__| a _____

Via _____ N° _____

Scuola frequentata a.s. 2021/2022 _____ Classe _____

Insegnante di riferimento/sostegno: _____ tel. _____

Materie da potenziare _____

- Altri figli minori

N.	età	Classe frequentata	Scuola

Giorno e fascia oraria dell'intervento (*esprimere 1/2 preferenze*)

- Lunedì dalle 15 alle 17 dalle 17.30 alle 19.30
Martedì dalle 15 alle 17 dalle 17.30 alle 19.30
Mercoledì dalle 15 alle 17 dalle 17.30 alle 19.30
Giovedì dalle 15 alle 17 dalle 17.30 alle 19.30
Venerdì dalle 15 alle 17 dalle 17.30 alle 19.30
Sabato dalle 10 alle 12 (in base alla disponibilità dei volontari)

Note: (*es. chi accompagna e preleva il minore, eventuale delega all'accompagnamento, intolleranze e/o alimentari...*)

Versamento quota una tantum per assicurazione di 25,00 € il _____

Andria, _____

Firma

Documenti da allegare:

- * Modello privacy
- * Modello consenso informato
- * Documento di riconoscimento
- * Modello ISEE aggiornato
- * Ultima valutazione scolastica
- * Diagnosi funzionale