



**COMUNE DI FRAGAGNANO**  
**(PROVINCIA DI TARANTO)**  
*Ufficio Servizi Sociali*

## **Domanda di ammissione al bando per attività motorie e Ludico-ricreative per minori e minori diversamente abili**

**La Domanda può essere presentata a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Genitore del/la minore \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

### **CHIEDE**

Che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso/a alla seguente attività (*indicare solo una attività*):

- Ass.ne Musicale "OUVERTURE"
- A.S.D. centro studi danza DREAM
- P.G.S. STELLA ALPINA A.S.D. (calcio)
- P.G.S. STELLA ALPINA A.S.D. (danza)
- P.G.S. STELLA ALPINA A.S.D. (kick boxing)
- Società Sportiva A.S.D. AUDACE FRAGAGNANO 2020

**(Si ricorda che il genitore potrà presentare DUE ISTANZE per nuclei familiari con ISEE inferiore o pari ad € 4.000,00 ed UNA SOLA ISTANZA per nuclei familiari con ISEE da €4.001,00 a € 8.000,00)**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**  
**(ai sensi del D.P.R. n. 445/2000)**

1. di essere residente nel Comune di FRAGAGNANO;
2. di che il/la proprio/a figlio/a si trova nella seguente condizione (*barrare la casella interessata*):

- ❑ MINORE appartenente a famiglia in condizioni di fragilità sociale con ISEE pari o inferiore ad €8.000
- ❑ MINORE CON DISABILITÀ (fisica, intellettiva, relazionale), riconosciuto ai sensi della legge n. 104/92 e con ISEE pari o inferiore ad €8.000.

**SI ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI:**

- autocertificazione attestante lo stato di famiglia;
- fotocopia del codice fiscale del richiedente e del minore;
- autocertificazione attestante la situazione reddituale del nucleo familiare dell'anno precedente completo, utilizzando l'apposita dichiarazione sostitutiva unica per la definizione dell'ISEE rilasciato dai CAF;
- certificazione relativa alla legge n. 104/92 (per i portatori di handicap).

---

Luogo e data

---

firma

*Si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione ai soli fini della evasione dell'istanza, ai sensi del D.Lgs 196/2003 e successivo Regolamento Europeo n.679/16 (GDPR).*

---

Luogo e data

---

firma