



Servizio Sociale

Al Comune di Robbiate
Responsabile Servizi Sociali
Pec: protocollo@pec.comune.robbiate.lc.it

**RICHIESTA DI ASSISTENZA EDUCATIVA PER MINORI IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ
DA AFFIANCARSI PRESSO LE SEDI DEI CENTRI ESTIVI/ORATORI NEI MESI DI
GIUGNO/AGOSTO 2025.**

Il/la sottoscritto/a

Cognome: _____

Nome: _____

Nato/a a: _____ (prov _____) il _____

Residente in

_____ via/piazza _____

N° _____ Cap _____ Tel _____ e-mail _____

In qualità di: ☐ genitore ☐ tutore ☐ esercente la responsabilità genitoriale

A favore di

Cognome: _____

Nome: _____

Data di nascita _____ luogo _____ (prov _____)

Residente in Robbiate via/piazza _____

Riconoscimento L. 104/92: sì ☐ no ☐

Chiede

l'attivazione del servizio di assistenza educativa presso il centro estivo/oratorio

Denominato _____ con sede a _____



L'educatore sarà individuato:

- dalla famiglia ☐ sì ☐ no
- dal gestore del centro estivo comunale ☐ sì ☐ no

Nel caso in cui la famiglia scelga di non avvalersi dell'educatore individuato dal gestore del centro estivo comunale, al fine dell'erogazione del contributo, dovrà trasmettere, dopo il termine delle attività, adeguata rendicontazione, attestante la frequenza, con giorni e orari, ed indicare e allegare il codice iban

Periodo di frequenza:

- ☐ dal 9 al 13 giugno 2025
- ☐ dal 16 al 20 giugno 2025
- ☐ dal 23 al 27 giugno 2025
- ☐ dal 30 giugno al 4 luglio 2025
- ☐ dal 7 al 11 luglio 2025
- ☐ dal 14 al 18 luglio 2025
- ☐ dal 21 al 25 luglio 2025
- ☐ dal 28 luglio al 1 agosto 2025
- ☐ dal 4 al 8 agosto 2025
- ☐ dal 11 al 14 agosto 2025
- ☐ dal 18 al 22 agosto 2025
- ☐ dal 25 al 29 agosto 2025

Giornate richieste:

- ☐ lun ☐ mar ☐ mer ☐ gio ☐ ven
- ☐ lun ☐ mar ☐ mer ☐ gio ☐ ven
- ☐ lun ☐ mar ☐ mer ☐ gio ☐ ven
- ☐ lun ☐ mar ☐ mer ☐ gio ☐ ven
- ☐ lun ☐ mar ☐ mer ☐ gio ☐ ven
- ☐ lun ☐ mar ☐ mer ☐ gio ☐ ven
- ☐ lun ☐ mar ☐ mer ☐ gio ☐ ven
- ☐ lun ☐ mar ☐ mer ☐ gio ☐ ven
- ☐ lun ☐ mar ☐ mer ☐ gio ☐ ven
- ☐ lun ☐ mar ☐ mer ☐ gio ☐ ven
- ☐ lun ☐ mar ☐ mer ☐ gio ☐ ven
- ☐ lun ☐ mar ☐ mer ☐ gio ☐ ven

Fascia oraria:

- dalle ____ alle ____
- dalle ____ alle ____
- dalle ____ alle ____
- dalle ____ alle ____
- dalle ____ alle ____
- dalle ____ alle ____
- dalle ____ alle ____
- dalle ____ alle ____
- dalle ____ alle ____
- dalle ____ alle ____
- dalle ____ alle ____
- dalle ____ alle ____

Dichiara

- ☐ che il proprio figlio/a ha una disabilità riconosciuta e allega documentazione attestante la disabilità del minore in corso di validità della Struttura Sanitaria competente e per la quale è stato riconosciuto il sostegno educativo nell'anno scolastico concluso.
- ☐ di essere un nucleo monogenitoriale.
- ☐ che tra i componenti dello stato di famiglia sono presenti altri eventuali membri della famiglia portatori di disabilità, ad esclusione del minore beneficiario dell'intervento.
(Indicare il numero ____ e allegare documentazione attestante la disabilità/invalidità).
- ☐ che sono presenti altri minori in famiglia.



- ☐ che entrambi i genitori lavorano stabilmente a tempo pieno (allegare documentazione comprovante -es. dichiarazione del datore di lavoro-).
- ☐ di essere a conoscenza che il Comune, ai sensi del D.P.R. 445/00 art. 71 c. 1, potrà procedere ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 445/00 art. 71 c. 3, il/la sottoscritto/a decade dai benefici ottenuti.

Dichiara inoltre

- ☐ di aver preso visione delle linee guida in allegato.
- ☐ l'erogazione del servizio non terrà conto dell'ordine di presentazione della domanda e sarà subordinata a valutazione in base ai criteri stabiliti dalle linee guida in allegato.
- ☐ consapevole che, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/00, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità.

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del Decreto Legislativo 196/2003 s.m.i. si informa che i dati personali acquisiti, con riferimento alla presente richiesta, saranno trattati con modalità cartacee ed informatiche e sono raccolti per finalità inerenti i Servizi Sociali. La Liceità del trattamento riguarda l'adempimento di un obbligo legale del titolare, i dati personali sono acquisiti direttamente dall'Interessato e/o da altri soggetti pubblici. I dati saranno comunicati a terzi per l'assolvimento degli obblighi connessi alla normativa vigente e del regolamento comunale. I dati potranno, inoltre, essere comunicati a soggetti che possono accedervi in forza di disposizioni di legge, di regolamento o di normativa dell'Unione Europea. I dati personali non saranno né diffusi e né trasferiti ad un paese terzo o ad un'organizzazione internazionale e saranno conservati per i periodi definiti dal Massimario di scarto in uso presso il Servizio Archivistico del Comune di Robbiate (LC). L'interessato ha diritto di chiedere l'accesso ai dati personali che lo riguardano, la rettifica e l'aggiornamento degli stessi, se incompleti o erronei e la cancellazione se trattati in violazione di legge. L'interessato ha inoltre il diritto di proporre un reclamo all'autorità di controllo, rivolgendosi al Garante con le modalità previste dall'art.142 del D.lgs. 101/2018. Responsabile della protezione dei dati personali (RPD-DPO) del Comune di Robbiate (LC) è la ditta Audienda SRL – Via Venezia 79- 42122 Parma e-mail: info@audienda.it - pec: audienda@pec.it Titolare del trattamento: Comune di Robbiate Piazza della Repubblica n°2 - CAP 23899 - C.F.: 85001650135 – P.IVA : 00917030132 Tel. 039/513221 - www.comune.robbiate.lc.it Posta Certificata: protocollo@pec.comune.robbiate.lc.it

Robbiate, addì _____

In Fede

Genitore _____

Tutore _____

Esercente la responsabilità genitoriale _____

Allegati:

- copia documento identità di genitori/tutore/esercente la responsabilità genitoriale;
- documentazione attestante la disabilità del minore e in corso di validità della Struttura Sanitaria competente e per la quale è stato riconosciuto il sostegno educativo nell'anno scolastico concluso;

Comune di Robbiate

Piazza della Repubblica, 2 | 23899 Robbiate (LC) | Tel.: 039. 513. 221| Fax: 039. 513. 918 | C.F.: 85001650135 | P. IVA: 00917030132 – Servizi Sociali email: servizisociali@comune.robbiate.lc.it – pec: protocollo@pec.robbiate.lc.it



- documentazione attestante attività lavorativa a tempo pieno di entrambi i genitori;
- documentazione attestante la disabilità/invalidità di eventuali altri membri della famiglia;
- copia coordinate bancarie in caso di richiesta di non avvalersi dell'educatore individuato dal gestore del centro estivo comunale.