

**RICHIESTA DI AMMISSIONE AL CENTRO DI AGGREGAZIONE
GIOVANILE DEL COMUNE DI SILVI**

"L'isola che non c'era" - V.le Europa, Silvi

(da presentarsi entro il giorno 27 Agosto 2026 ore 12.30)

Periodo di frequenza: settembre 2026 – giugno 2027 / agosto 2027

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

residente a Silvi in Via/Piazza _____ n. _____

telefono _____ e-mail _____

in qualità di:

☐ padre

☐ madre

☐ tutore/esercente la responsabilità genitoriale

del minore

Nome e Cognome _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

frequentante nell'anno scolastico 2026/2027 la classe _____ della Scuola Primaria

CHIEDE

l'ammissione del proprio figlio/a al Centro di Aggregazione Giovanile del Comune di Silvi "L'Isola che non c'era" per il periodo settembre 2026 – agosto 2027.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi,

DICHIARA

- ☐ che il minore è residente nel Comune di Silvi;
- ☐ che il nucleo familiare è in possesso di attestazione ISEE ordinario ovvero ISEE minorenni nei casi previsti dalla normativa in corso di validità e pari ad Euro _____;

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA DISABILITÀ DEL MINORE

(Compilazione obbligatoria)

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che il minore:

- ☐ **NON** è in possesso di certificazione di handicap ai sensi della Legge n. 104/1992.
- ☐ **È** in possesso di certificazione di handicap ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 104/1992:
 - ☐ comma 1
 - ☐ comma 3

In caso affermativo allega copia della relativa certificazione e dell'eventuale documentazione sanitaria utile ai fini della valutazione dell'inserimento.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole che:

- il Centro di Aggregazione Giovanile non prevede ordinariamente un servizio di assistenza educativa individuale con rapporto operatore/minore 1:1;
- l'eventuale inserimento del minore con disabilità potrà essere oggetto di specifica valutazione da parte del Comune, del Servizio Sociale Professionale qualora la documentazione sanitaria evidenzi particolari necessità assistenziali o educative.

DICHIARAZIONE AI FINI DELLA GRADUATORIA

Situazione lavorativa:

- ☐ entrambi i genitori lavoratori
- ☐ un solo genitore lavoratore
- ☐ famiglia monoparentale (DPCM DPCM n. 159/2013) con genitore lavoratore

☐ famiglia monoparentale (DPCM n. 159/2013) con genitore disoccupato

☐ entrambi i genitori disoccupati

DICHIARAZIONI DEL RICHIEDENTE

Il sottoscritto dichiara:

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico e di accettarne integralmente il contenuto;
- di impegnarsi a rispettare il Regolamento del Centro;
- di comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati dichiarati;
- di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale potrà effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;
- di essere consapevole che dichiarazioni mendaci comportano la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti e l'applicazione delle sanzioni previste dalla legge.

ALLEGATI

☐ documento di identità del richiedente;

☐ documentazione attestante la situazione lavorativa del/dei genitore/i (cfr. art. 3 Avviso)

☐ permesso/carta di soggiorno (per cittadini extracomunitari);

☐ certificazione Legge n. 104/1992 (se posseduta);

☐ ulteriore documentazione sanitaria ritenuta utile.

Luogo e data _____

Firma del richiedente
