



CITTÀ DI ARONA

**CENTRO ESTIVO INFANZIA, PRIMARIA E  
SECONDARIA DI 1°GRADO - ANNO 2025**

**Scheda di richiesta tariffa agevolata**

**Da consegnare direttamente presso il Centro Estivo prescelto**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

Residente in ARONA Via \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel (obbligatorio) \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

Di iscrivere mio/a figlio/a

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Residente in ARONA – Via \_\_\_\_\_

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

Scuola e classe frequentata (a.s. 2024/2025) \_\_\_\_\_

ai posti a tariffa agevolata del Comune di Arona x **N. settimane**  presso il servizio estivo organizzato da:

\_\_\_\_\_ Settimana dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Settimana dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Settimana dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Settimana dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Settimana dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Settimana dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Settimana dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Settimana dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Settimana dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Settimana dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Settimana dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Settimana dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Settimana dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle conseguenti responsabilità (*Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi art. 47 del DPR 445/2000 nella consapevolezza delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mandati dichiarazioni, sotto la piena responsabilità - art. 76 DPR n. 445 del 28.12.2000*).

**DICHIARO**

– Che durante le settimane di centro estivo prescelte entrambi i genitori del minore sono impegnati in attività lavorativa presso:

Nome padre \_\_\_\_\_ Luogo di lavoro (nome azienda) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ tel. azienda \_\_\_\_\_

Nome madre \_\_\_\_\_ Luogo di lavoro (nome azienda) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ tel. azienda \_\_\_\_\_

– Che **I'ISEE** relativo al minore utente (Isee ordinario/Isee minori in relazione alla casistica familiare) del servizio comunale è di

€ \_\_\_\_\_ con validità sino al \_\_\_\_\_ ;

– che quanto affermato corrisponde al vero ed autorizzo qualsiasi controllo su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati impegnandosi a produrre i documenti eventualmente richiesti dal Comune di Arona nell'ambito di tali verifiche;

- di essere consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni false e/o mendaci e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio.
- di essere consapevole che l'iscrizione al servizio diverrà effettiva solo a seguito del pagamento c/o la struttura prescelta.

## CHIEDO

Pertanto:

per scuola dell'infanzia

contributo di 45 € a settimana

per scuola primaria e secondaria di 1° grado

applicazione della riduzione del 30% del costo settimanale (con importo minimo di 30 €, se frequenza del centro part time 15 €)

Il/la dichiarante \*

Data \_\_\_\_\_ (firma leggibile)

Informato sui diritti e sui limiti di cui alla Legge D.Lgs.196/03 e nel rispetto del Regolamento Europeo 2016/ 679 concernente la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali esprime il proprio consenso e **autorizza** il Comune di Arona a raccogliere e trattare i propri dati personali e quelli del proprio figlio/a o tutelato/a (anche riferiti a condizione di salute ed altri dati sensibili limitatamente a quanto necessario) per rispondere alle richieste di intervento che lo riguardano. I servizi del Comune di Arona si impegnano ad utilizzare tali dati esclusivamente ai fini delle attività istituzionali svolte.

I dati saranno trattati anche da soggetti terzi (es. organizzatore del centro estivo) esclusivamente in relazione all'erogazione del servizio stesso. Informativa completa su [www.comune.arona.no.it](http://www.comune.arona.no.it) .

E' consapevole che il mancato conferimento dei dati richiesti potrebbe portare all'esclusione dell'utente dal servizio in considerazione dell'impossibilità di un corretto svolgimento dello stesso.

Il/la dichiarante \*

Data \_\_\_\_\_ (firma leggibile)

**\*Il dichiarante dovrà allegare fotocopia del proprio documento di identità in corso di validità.**

**N.B.: i dati dichiarati in questa scheda verranno verificati a cura del Comune di Arona con particolare attenzione per i dati relativi alla residenza in Arona, all'attività lavorativa di entrambi i genitori e ISEE in quanto requisiti di accesso.**

-----

RICEVUTA per il genitore. DOMANDA CENTRO ESTIVO '25 – POSTI A TARIFFA AGEVOLATA COMUNE di ARONA

NOME e COGNOME BAMBINO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_ settimane.

Presentata il GIORNO \_\_\_\_\_

Addetto/a Centro estivo (firma) \_\_\_\_\_