



ROMA



**Municipio Roma IV**  
**Direzione Socio Educativa**  
**Ufficio di Supporto all'Istruzione Primaria e Secondaria e Attività Parascolastiche**

**Responsabile del procedimento Maura Nardoni**  
**(GED - CEBUM)**

CAP..... Quartiere .....

Recapiti madre

Tel. abitazione/ufficio ..... Cell. ....

Email.....

Recapiti padre

Tel. abitazione/ufficio ..... Cell. ....

Email.....

Altri recapiti

Tel. abitazione/ufficio ..... Cell. ....

Email.....

**Si apponga la spunta nel periodo prescelto:**

- settimane dal 1 luglio 2024 al 12 luglio 2024;
- settimane dal 15 luglio 2024 al 26 luglio 2024;
- settimane dal 29 luglio 2024 al 9 agosto 2024;
- settimane dal 19 agosto 2024 al 30 agosto 2024.

In caso si vogliano indicare più preferenze è necessario indicare un ordine di priorità apponendo il numero di preferenza (1° scelta, 2° scelta) accanto alla casella spuntata.

**Si apponga la spunta per scegliere la struttura in cui si intende frequentare il centro:**

- Centro Sportivo Alberini;
- Istituto Comprensivo "Giovanni Palombini";

Roma Capitale  
Municipio Roma IV  
Via Tiburtina, 1163 cap. 00156 Roma  
Telefono +39 06 69605 681

Pec: [protocollo.municipioroma04@pec.comune.roma.it](mailto:protocollo.municipioroma04@pec.comune.roma.it)

# ROMA



**Municipio Roma IV**  
**Direzione Socio Educativa**  
**Ufficio di Supporto all'Istruzione Primaria e Secondaria e Attività Parascolastiche**

**Responsabile del procedimento Maura Nardoni**  
**(GED - CEBUM)**

Istituto Comprensivo "Ennio Morricone";

In caso si vogliano indicare più preferenze è necessario indicare un ordine di priorità apponendo il numero di preferenza (1° scelta, 2° scelta) accanto alla casella spuntata.

**Il/la sottoscritto/a, avvalendosi della facoltà concessagli dagli artt. 46 e 47 del D.P.R n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. n. 445/2000)**

## DICHIARA

*(barrare le caselle interessate e completare)*

di aver preso visione e compreso integralmente l'avviso pubblico di cui questo modello di domanda costituisce allegato;

che si è in possesso di un Isee in corso di validità, come di seguito:

Da 0 a 3.000 €;

da 3.001 a 6.000 €;

Da 6.001 € a 10.000 €;

Da 10.001 € a € 20.000 €

Roma Capitale  
Municipio Roma IV  
Via Tiburtina, 1163 cap. 00156 Roma  
Telefono +39 06 69605 681

Pec: [protocollo.municipioroma04@pec.comune.roma.it](mailto:protocollo.municipioroma04@pec.comune.roma.it)

# ROMA



**Municipio Roma IV**  
**Direzione Socio Educativa**  
**Ufficio di Supporto all'Istruzione Primaria e Secondaria e Attività Parascolastiche**

**Responsabile del procedimento Maura Nardoni**  
**(GED - CEBUM)**

+ di € 20.001.

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

N. .... componenti totali (*indicare il numero dei componenti del nucleo*) di cui:

N. .... componenti di minore età (*indicare il numero di componenti di minore età oltre il minore per il quale si sta effettuando l'iscrizione*);

N. .... componenti con disabilità (*indicare il numero di componenti con disabilità certificata ai sensi della legge 104/1992*)

Di essere un nucleo monoparentale (barrare se nel nucleo familiare c'è un solo genitore)

Che il proprio nucleo è seguito dal servizio sociale territoriale

(*indicare il cognome dell'assistente sociale .....*)

Il minore diversamente abile (certificazione da allegare):

Legge 104/92 in condizioni di gravità art 3 comma 3;

Legge 104/92 in condizioni di gravità art 3 comma 1.

A parità di punteggio si darà preferenza alla domanda secondo l'ordine di arrivo al protocollo.

## ALLEGA

Fotocopia fronte/retro di documento d'identità in corso di validità del genitore/tutore che presenta la domanda

Roma Capitale  
Municipio Roma IV  
Via Tiburtina, 1163 cap. 00156 Roma  
Telefono +39 06 69605 681

Pec: [protocollo.municipioroma04@pec.comune.roma.it](mailto:protocollo.municipioroma04@pec.comune.roma.it)



**Municipio Roma IV**  
**Direzione Socio Educativa**  
**Ufficio di Supporto all'Istruzione Primaria e Secondaria e Attività Parascolastiche**

**Responsabile del procedimento Maura Nardoni**  
**(GED - CEBUM)**

- Informativa privacy sottoscritta dal richiedente;
- Fotocopia del verbale d'invalidità o certificato Legge 104/92 attestante la disabilità dell'iscritto o del familiare (eventuale).
- Fotocopia del permesso di soggiorno per i cittadini extracomunitari
- Decreto Tribunale (in caso per es.di tutela, affidamento, separazione con affidamento esclusivo)
- Altro Il certificato medico del proprio medico di medicina generale attestante lo stato di salute generale.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali/sensibili (Regolamento Europeo n. 679/2016) ai fini del trattamento della domanda e della trasmissione all'Organismo gestore del servizio, che utilizzerà tali dati esclusivamente ai fini della gestione del servizio richiesto.

Data

Firma di entrambi i genitori/o

esercente responsabilità genitoriale

.....

.....

.....

**Riservato all'Ufficio**

Punteggio complessivo attribuito

.....

Nucleo seguito dal servizio sociale	N. componenti familiari di cui figli minori oltre il beneficiario del servizio	N. Componenti familiari con disabilità	Situazione economica	PUNTEGGIO TOTALE
.....	.....	.....	.....	.....

Roma Capitale  
 Municipio Roma IV  
 Via Tiburtina,1163 cap. 00156 Roma  
 Telefono +39 06 69605 681

Pec: [protocollo.municipioroma04@pec.comune.roma.it](mailto:protocollo.municipioroma04@pec.comune.roma.it)