



Comune di Venegono Inferiore

Al Comune di Venegono Inferiore

Ufficio Servizi Sociali

comune.venegonoinferiore@pec.regione.lombardia.it

Richiesta di adesione al Progetto "Best of me"

anno scolastico 2024/2025

Il sottoscritto

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

RESIDENZA

PROVINCIA _____ COMUNE _____ INDIRIZZO _____ CIVICO _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

GENITORE/TUTORE/AFFIDATARIO DEL MINORE

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

RESIDENTE IN

PROVINCIA _____ COMUNE _____ INDIRIZZO _____ CIVICO _____

ISCRITTO PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025 ALLA

SCUOLA _____ CLASSE _____ SEZIONE _____

ISCRITTO AL SERVIZIO

SPINF

SPINF SMART

NON SOLO COMPITI

DOMICILIAZIONE DELLE COMUNICAZIONI RELATIVE AL PROCEDIMENTO

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del D.L. 07/03/2005, n.82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

E-MAIL _____

CHIEDE

di partecipare al progetto "Best of me"

DICHIARA

CHE IL MINORE

- è in possesso di diagnosi relativa a disturbi specifici dell'apprendimento/DSA
- presenta difficoltà di apprendimento
- presenta bisogni educativi specifici
- di essere consapevole che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e le eventuali modifiche/rinuncia al servizio richiesto dovranno essere comunicati al Comune
- di aver preso visione dell'informativa del progetto
- di allegare all'istanza ogni utile documento di approfondimento alla situazione (diagnosi, verbale di invalidità, relazioni di servizi specialistici, piano educativo e individualizzato della scuola, altro)
- di essere a conoscenza che la presente istanza non produrrà automaticamente l'erogazione del servizio richiesto

ELENCO DEGLI ALLEGATI

- copia della documentazione utile (per esempio diagnosi, verbale di invalidità, relazioni di servizi specialistici, piano educativo e individualizzato della scuola, altro)
- copia del documento di identità
- altri allegati _____

Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

VENEGONO INFERIORE, DATA _____ FIRMA _____