



Richiesta di inserimento presso il Centro di Aggregazione Sociale C.A.S

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Residente in Tempio Pausania in via _____

Tel./Cell. _____ C.F. _____

in qualità di :

- genitore
- tutore
- referente familiare

CHIEDE

- per se stesso
- ovvero per

il proprio _____ cognome e nome _____
(relazione di parentela)

nato/a _____ il _____ residente a _____ Via _____

il proprio _____ cognome e nome _____
(relazione di parentela)

nato/a _____ il _____ residente a _____ Via _____

La partecipazione alle seguenti attività svolte all'interno del (C.A.S)

- Spazio compiti e gioco
- Spazio adolescenti e giovani (tra i 15-18 e i 19-21 anni)
- Spazio ascolto, incontri e confronti
- Spazio anziani

Autorizza il proprio figlio a:

- usufruire del servizio trasporto della Cooperativa per gli spostamenti da e per il C.A.S.
- raggiungere il C.A.S. in piena autonomia (a piedi o con altro mezzo)
- partecipare alle attività che prevedono gite, escursioni o altri eventi organizzati dal C.A.S.
- usufruire del servizio psicologico

DICHIARA

Che il minore/giovane adulto frequenta:

L'Istituto _____ Via _____

Classe _____ Sezione _____

Che il nucleo familiare del minore è composto da:

| Cognome | Nome | Età | Occupazione | Parentela |
|---------|------|-----|-------------|-----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Che il minore/giovane adulto usufruisce o ha usufruito in passato dei seguenti Servizi Comunali:

- Servizio di educativa domiciliare S.E.T
- Servizio di Assistenza Scolastica Specialistica
- Interventi a favore della disabilità (progetti personalizzati ex L. 162/1998, assistenza domiciliare, trasporto, etc.)
- Altro : _____
- Nessuno

Di richiedere l'inserimento presso il C.A.S per le seguenti motivazioni:

- Supporto educativo globale
- Promozione dell'autonomia
- Sostegno alla socializzazione
- Orientamento scolastico e/o occupazionale
- Problematiche comportamentali
- Sostegno scolastico
- Altro : _____

Allega i seguenti documenti:

- Eventuale certificazione di invalidità;
- copia documento d'identità;
- altro _____

N.B. Ai sensi dell'art. 4 del Regolamento Comunale relativo al C.A.S. approvato con Delibera di C.C. n. 76 del 19/12/2005, nel caso di richieste di frequenza eccedenti le disponibilità si provvederà a stabilire turni di frequenza al fine di consentire eguale accesso a tutti gli utenti, fatte salve le prerogative dal Servizio Sociale.

Tempio Pausania _____

Il/La Richiedente _____

Informativa Privacy

L'informativa è disponibile sul sito istituzionale del Comune e se ne può prendere visione tramite il link: http://www.comune.tempiopausania.ot.it/index.php?option=com_content&view=article&id=1611:privacy&catid=349&Itemid=133, o in forma cartacea presso l'ufficio Servizi Sociali. Chiunque ne volesse acquisire una copia cartacea può richiederla all'ufficio Servizi Sociali.

Tempio Pausania _____

Firma _____
