



	ELENCO DOMANDE - PADRENEW PROVA
Archivio domande	Nuova domanda
Nessuna domanda t	rovata

GUIDA ALLA COMPILAZIONE della DOMANDA ON LINE

Servizi > Familiari > Recapiti > Graduatorie > Domanda > Istituti > Pagamento > Punteggi > Dichiarazioni > Allegati > Riepilogo 🧴 👘 ญ						
SCELTA SERVIZI E UTENTI						
Richiedente: PROVA PADRENEW						
Scegliere il servizio VOUCHER CENTRI ESTIVI 2023 SPAZIO BAMBINI 2023/24 SCUOLA INFANZIA 2023/24 1° Graduatoria FUORI TERMINE NIDO 2023/24 (nati 2021, 2022, 2023)	Scegliere la graduatoria					
Scegliere il servizio non a graduatoria RICHIESTE AGEVOLAZIONI 2023-24 PER NUCLEI RESIDENTI						
PER PRESENTARE NUOVE DOMANDE: Selezionare la relativa voce nei riquadri a sinistra e cliccare sul pulsante AVANT	I					
Selezionare la graduatoria	Graduatorie per il servizio VOUCHER CENTRI ESTIVI 2023 ✓ Voucher ordinario Centri Estivi 2023 Voucher riservato a bambini/e disabili certificati Centri Estivi 2023					
Oppure						
 Scegliere il servizio VOUCHER-CENTRI ESTIVI 2023 SPAZIO BAMBINI 2023/24 SCUOLA INFANZIA 2023/24 1° Graduatoria FUORI TERMINE NIDO 2023/24 (nati 2021, 2022, 2023) 	Graduatorie per il servizio VOUCHER CENTRI ESTIVI 2023 Voucher ordinario Centri Estivi 2023 Voucher riservato a bambini/e disabili certificati Centri Estivi 2023					

		COMPONENT	I DOMANDA				
		INSERIMENTO NUOVA DOMANDA ((VOUCHER CENTRI ESTIVI 20	023)	-	Indiatra	Avanti
					Calasia	Indiano	Avanu
	Soggetti inclusi nella domanda	Nome	Relazione p rispetto all	arentela l'utente	utente del servizio		
	v	PROVA FIGLIA23 (01/01/2023	s) Scegliere	~	0		
	\checkmark	PROVA FIGLIO23 (20/05/2023	3) Scegliere	~	0		
	~	PROVA MADRENEW (01/01/198	B0) Scegliere	~	0		
	×	PROVA PADRENEW (01/01/198	30) Scegliere	<u> </u>	0		
	~	PROVA VOUCHER L104 (01/01/2	2006) Scegliere	V	0		
	*	PROVA VOUCHER (01/01/2018	s) Scegliere	•	0		
		Aggiungi nuo	vo soggetto				
ioni per la	compilazione v						
RICHIESTA DI VO		RE ENTRAMBI I GENITORI, SE PRESENTI, IN	CASO NON SIANO VISUALIZZATI N	IFLL'ELENCO DET	-1		
TTI INCLUSI NELLA	OMANDA UTILIZZARE IL PUL	SANTE Aggiungi nuovo soggetto					
	Sogg nella	etti inclusi Nome domanda	Relazione parentela rispetto all'utente	Selezionare utente del servizio			
		GUALANDI MARIA (11/11/1980)	Scegliere	0			
		ROSSI FILIPPO (01/01/2014)	//	R			
		KOSSI MARIO (19/05/1968)	- Sceqliere -	d			
		ROSSI MARIO (19/05/1968)	Scegliere -	Spuntare in	1		
ILAZIONE PAGINA E DIO <u>L</u>	DEL NUCLEO FAMIGLIARE	ROSSI MARIO (19/05/1968)	Scegliere la relazione di parentela dei familiari	Spuntare in corrispondenza del fizlio/a da iscrivere]		
DIAZIONE PAGINA D	DEL NUCLEO FAMIGLIARE INSERIMENTO N	ROSSI MARIO (19/05/1968)	Scegliere la relazione di parentela dei familiari 23)	Spuntare in corrispondenza del fiello/a da iscrivere]		
	DEL NUCLEO FAMIGLIARE INSERIMENTO N Soggetti inclusi nella domanda	ROSSI MARIO (19/05/1968) IOVA DOMANDA (VOUCHER CENTRI ESTIVI 202 Nome Relazione pan rispetto alfut	23)	Spuntare in corrispondanza del fizikio/a da iserivere]		
pio	DEL NUCLEO FAMIGLIARE INSERIMENTO N Soggetti inclusi nella domanda PROVA	ROSSI MARIO (19/05/2968) ROVA DOMANDA (VOUCHER CENTRI ESTIVI 202 Nome Relazione pari rispetto affut FIGLIA23 (01/01/2023) IPARTILIOSOPHI	Scegliere la relazione di parentela dei familiari (3) Indietro (4) Selezionare utente del servizio (4) (5) (5) (5) (5) (5) (5) (5)	Spuntare in corrispondenza del fielio/a da iscrivere]		
ILAZIONE PAGINA E	DEL NUCLEO FAMIGLIARE INSERIMENTO NU Soggetti inclusi nella domanda I PROVA I PROVA PROVA J	ROSSI MARIO (19/05/1968) ROVA DOMANDA (VOUCHER CENTRI ESTIVI 202 Nome Relazione pari rispetto alfut FIGLIA23 (01/01/2023) FIGLIA23 (01/01/2023) FIRATELIO/SORELI HADRENEW (01/01/1960) MADRE	Segliere la relazione di parentela dei familiari	Spuntare in corrispondenza del fiello/a da iscrivere	Clicca	ndo Aggiung	i nuovo so
	DEL NUCLEO FAMIGLIARE INSERIMENTO N Soggetti inclusi nella domanda I PROVA I PROVA I PROVA I PROVA I PROVA I	ROSSI MARIO (19/05/1968) ROVA DOMANDA (VOUCHER CENTRI ESTIVI 202 Nome Relazione pan rispetto alfut FIGLIA23 (01/01/2023) FRATELLO/SORELI FIGLIO23 (20/05/2023) FRATELLO/SORELI ADRENEW (01/01/1960) PADRE		Spuntare in corrispondenza del fizilio/a da iscrivere	Clicca	ndo Aggiung e la seguente	i nuovo so e mascher
ILAZIONE PAGINA E	DEL NUCLEO FAMIGLIARE INSERIMENTO N Soggetti inclusi nella domanda I PROVA I PROVA I PROVA I PROVA I PROVA I PROVA I PROVA I PROVA	ROSSI MARIO (19/05/1968) Nome Relazione pan rispetto alf'ut FIGLIA23 (01/01/2023) FIGLIA23 (01/01/2023) FIGLIA23 (01/01/2023) FIGLIA23 (01/01/2023) FIGLIO/SORELI ADRENEW (01/01/1960) MADRE UCHER L104 (01/01/2066) FRATELLO/SORELI UCHER L104 (01/01/2066) FRATELLO/SORELI UCHER L104 (01/01/2066) FRATELLO/SORELI UCHER L104 (01/01/2066) FRATELLO/SORELI		Spuntare in corrispondenza del fizilio/a da iscrivere	Clicca	ndo Aggiung e la seguente	i nuovo so e mascher
ILAZIONE PAGINA E	DEL NUCLEO FAMIGLIARE INSERIMENTO NU Soggetti inclusi nella domanda I PROVA I PROVA I PROVA V I PROVA V I PROVA V I PROVA	ROSSI MARIO (19/05/1988) ROVA DOMANDA (VOUCHER CENTRI ESTIVI 202 Nome Relazione pari rispetto affut FIGLIA23 (01/01/2023) FRATELLO/SORELI PIGLIA23 (01/01/2023) FRATELLO/SORELI ADRENEW (01/01/2026) PADRE UCHER L01/01/2026) FRATELLO/SORELI VOUCHER (01/01/2028)	entela Selezionare di parentela dei familiari 23) Indietro (entela Selezionare utente del servizio LA V O LA V O LA V O Enterne O	Spuntare in corrispondenza del fiziko/a da iscrivere	Clicca	ndo Aggiung e la seguente	i nuovo so e mascher
ILAZIONE PAGINA E	DEL NUCLEO FAMIGLIARE INSERIMENTO N Soggetti inclusi nella domanda I PROVA I PROVA I PROVA I PROVA V I PROVA V I PROVA I PROVA	ROSSI MARIO (19/05/1988) Nome Relazione pan rispetto alf'ul FIGLIA23 (01/01/2023) IRATELIO/SORELI FIGLIO23 (20/05/2023) FRATELIO/SORELI ADRENEW (01/01/1980) MADRE UCHER LI04 (01/01/2096) FRATELIO/SORELI VOUCHER (01/01/2016)	Segliere la relazione di parentela dei familiari Selezionare utente del servizio LA O LA O LA O O LA O O O O O O O O O O O	Spuntare in corrispondenza del fizilio/a da iscrivere	Clicca	ndo Aggiung e la seguente	i nuovo so e mascher
ILAZIONE PAGINA E	DEL NUCLEO FAMIGLIARE INSERIMENTO NU Soggetti inclusi nella domanda I PROVA I PROVA I PROVA I I PROVA I I PROVA V I PROVA	ROSSI MARIO (19/05/1988) ROVA DOMANDA (VOUCHER CENTRI ESTIVI 202 Nome Relazione par rispetto afut FIGLIA23 (03/05/2023) FRATELLO/SORELI PIGLI023 (20/05/2023) FRATELLO/SORELI JADRENEW (01/01/1980) PADRE UCHER L104 (03/01/2026) FRATELLO/SORELI VOUCHER (01/01/2018)	Segliere la relazione di parentela dei familiari Selezionare utente del servizio Selezionare utente del servizio A O O O O O O O O O O O O	Spuntare in corrispondenza del fizikola da iscrivere	Clicca si apro	ndo Aggiung e la seguente	i nuovo so e mascher
ILAZIONE PAGINA E	DEL NUCLEO FAMIGLIARE INSERIMENTO N Soggetti inclusi nella domanda I PROVA I PROVA I PROVA I PROVA I PROVA I PROVA I PROVA I PROVA	ROSSI MARIO (19/05/1988) NOME Relazione pan rispetta al'ut FIGLIA23 (01/01/2023) FIGLIA23 (01/01/2023) FIGLIA23 (01/01/2023) FIGLIA23 (01/01/2023) FIGLIOSI (01/01/2024) FIGLIOSI (01/01/2024)	Segliere la relazione di parentela dei familiari Segliere la relazione di parentela dei familiari	Spuntare in corrispondenza del fizikio/a da sicervere	Clicca si apro	ndo Aggiung e la seguente	i nuovo so e mascher
pio 🖌	DEL NUCLEO FAMIGLIARE INSERIMENTO NU Soggetti inclusi nella domanda I PROVA I PROVA I PROVA I PROVA I PROVA I PROVA	KOSSI MARIO (19/05/1588) KOVA DOMANDA (VOUCHER CENTRI ESTIVI 202 Nome Relazione pan respetto afut FIGLI23 (01/01/2023) FIRATELLO/SORELI VOUCHER (01/01/2026) FRATELLO/SORELI VOUCHER (01/01/2026) FRATELLO/SORELI VOUCHER (01/01/2026) COMPONENT	Scegliere la relazione di parentela dei familiari E3) Indietro E3) E1 DOMANDA	Spuntare in corrispondenza del fizikola da iscrivere	Clicca si apro	ndo Aggiung e la seguento	i nuovo se e mascher
ILAZIONE PAGINA I	DEL NUCLEO FAMIGLIARE INSERIMENTO N Soggetti inclusi nella domanda I PROVA I PROVA I PROVA I PROVA I PROVA I PROVA I PROVA I PROVA	ROSSI MARIO (19/05/1988) Nome Relazione pan rispetto al/ut FIGLIA23 (04/04/2023) FIGLIA23 (04/04/2023) FIGLIA23 (04/04/2023) FIGLIO/SORELI PADRE PADRE VOUCHER (04/04/2066) FRATELIO/SORELI VOUCHER (04/04/2066) FRATELIO/SORELI COMPONENT INSERIMENTO NUOVA DOMANDA (Segliere la relazione di parentela dei familiari Selezionare utente di servico Selezionare utente di servico Selezionare utente OSelezionare Utente OSelezionare OSelezion	Spuntare in corrispondenza del fizikida da iserbere Avanti	Clicca si apro	ndo Aggiung e la seguente	i nuovo so e mascher
ILAZIONE PAGINA E	DEL NUCLEO FAMIGLIARE INSERIMENTO N Soggetti inclusi nella domanda I PROVA I PROVA I PROVA V I PROVA V I PROVA I PROVA	ROSSI MARIO (19/05/1588) ROVA DOMANDA (VOUCHER CENTRI ESTIVI 202 Nome Relazione pari rispetto afut FIGLIO23 (03/05/2023) FRATELLO/SORELI PIGLIO23 (03/05/2023) FRATELLO/SORELI ADRENEW (01/01/380) PADRE UCHER (10/01/380) PADRE UCHER (01/01/2026) FRATELLO/SORELI VOUCHER (01/01/2026) RATELLO/SORELI COMPONENT INSERIMENTO NUOVA DOMANDA (NUOVA POSIZIONI	Segliere la relazione di parentela dei familiari Segliere la relazione di parentela dei familiari Parentela Seleconre tente del servizio Seleconre tente del servizio D O O O O O O O O O O O O O O O O O O	Spuntare in corrispondenza del fizikina da iscrivere	Clicca si apro	ndo Aggiung e la seguento	i nuovo so e mascher
ILAZIONE PAGINA I	DEL NUCLEO FAMIGLIARE	ROSSI MARIO (19/05/1988) Nome Relazione pan repetto alfut FIGLIA23 (01/01/2023) FIGLIA23 (01/01/2023) FIGLIA23 (01/01/2023) FIGLIA23 (01/01/2023) FIGLIA23 (01/01/2023) FIGLIA23 (01/01/2026) FARTELLO/SORELI ADRENEW (01/01/2066) FRATELLO/SORELI UOUCHER (01/01/2016) FRATELLO/SORELI UOUCHER (01/01/2016) COMPONENT INSERIMENTO NUOVA DOMANDA (NUOVA POSIZIONI DATI ANAGRAFICI (Digitare data	Segliere la relazione di parentela dei familiari Selezionare utente dei servico Selezionare utente dei servico Selezionare utente Dei servico Dei servico Dei servico Dei servico Dei servico Dei servico Dei servico Dei servico Dei servico Dei servico Dei servic	Spuntare in corrispondenza del fiziko/a da iscrivere	Clicca si apro	ndo Aggiung e la seguente	i nuovo so e mascher
ILAZIONE PAGINA I piO	DEL NUCLEO FAMIGLIARE INSERIMENTO N Soggetti inclusi nella domanda PROVA PROVA PROVA PROVA PROVA PROVA PROVA PROVA i PROVA i prova PROVA i i famiglia del dichiarante *	ROSSI MARIO (19/05/1988) Nome Relatione part repetto alfut FIGLIA23 (04/04/2023) FRATELIO/SOREL FIGLIO23 (20/05/2023) FRATELIO/SOREL IADRENEW (04/04/2006) FRATELIO/SOREL UCHER LID4 (04/04/2006) FRATELIO/SOREL VOUCHER (01/04/2018) COMPONENT INSERIMENTO NUOVA DOMANDA (NUOVA POSIZIONI DATI ANAGRAFICI (Digitare data Nome:	Segliere la relazione di parentela dei familiari Selezionare utente de servico Selezionare de s	Spuntare in corrispondenza del fiziki/a da iscrivere	Clicca si apro	ndo Aggiung e la seguente	i nuovo so e mascher
artiene allo stato di	DEL NUCLEO FAMIGLIARE INSERIMENTO N Soggetti inclusi nella domanda PROVA PROVA PROVA PROVA PROVA PROVA PROVA PROVA	KOSSI MARIO (19/05/1988) KOVA DOMANDA (VOUCHER CENTRI ESTIVI 202 Nome Relazione par respetto afut FIGLIO23 (04/04/2023) FRATELLO/SOREL PADRENEW (04/04/2026) PADRE UCHER (10/04/2026) FRATELLO/SOREL VOUCHER (04/04/2026) FRATELLO/SOREL VOUCHER (04/04/2026) INAIDRE UCHER (04/04/2026) FRATELLO/SOREL NUOVA POSIZIONI DATI ANAGRAFICI (Digitare data Nome: Comune di nascita	Segliere la relazione di parentela dei familiari Selezionare utente Selezionare Unitede Selezionare Unitede Selezionare Unitede Selezionare Unitede Selezionare Unitede Selezionare Sele	Spuntare in corrispondenza del fiziki/a da iscrivere	Clicca si apro	ndo Aggiung e la seguente	i nuovo se e mascher
artiene allo stato di	DEL NUCLEO FAMIGLIARE Soggetti inclusi nella domanda PROVA PROVA PROVA PROVA PROVA PROVA PROVA PROVA PROVA i famiglia del dichiarante * * *	KOSSI MARIO (19/05/1588) KOVA DOMANDA (VOUCHER CENTRI ESTIVI 202 Nome Relations par nopetto afut FIGLIA23 (01/01/2023) IRATELIO/SOREI HADRE VOUCHER (01/01/388) PADRE UCHER 1104 (01/01/388) PADRE UCHER (01/01/388) RATELIO/SOREI VOUCHER (01/01/388) IRATELIO/SOREI VOUCHER (01/01/388) IRATELIO/SOREI NUOVA DOMANDA (NUOVA POSIZIONI DATI ANAGRAFICI (Digitare data Nome: Comune di nascita RESIDEN	Segliere la relazione di parentela dei familiari Selezionare utente Selezionare utente del servico del servico d	Avanti Avanti Diga Contraction Contractio	Clicca si apre	ndo Aggiung e la seguente	i nuovo so e mascher
ILAZIONE PAGINA I pio	DEL NUCLEO FAMIGLIARE INSERIMENTO N Soggetti inclusi nella domanda PROVA * PROVA * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	KOSSI MARIO (19/05/1988) KOVA DOMANDA (VOUCHER CENTRI ESTIVI 202 Nome Relatione pari rispetto alfut FIGLIA23 (04/04/2023) FIGL	Segliere la relazione di parentela dei familiari Selezionare utente di servizio Selezionare utente di servizio Selezionare utente di servizio Selezionare utente di servizio Selezionare () OUCHER CENTRI ESTIVI 20 E ANAGRAFICA di nascita senza "/". Es: 2804201 * Data nascita: * Data nascita: * NZA Barrato:	Spuntare in corrispondenza del fizikida da iserbere Avanti	Clicca si apre	ndo Aggiung e la seguente	i nuovo se e mascher
artiene allo stato di e:	DEL NUCLEO FAMIGLIARE INSERIMENTO N Soggetti inclusi nella domanda PROVA PR	ROSSI MARIO (19/05/1988) Nome Relatione para respetto alfut FIGLIA23 (04/04/2023) FIGLIO23 (20/05/2023) FIGLIO23 (20/05/2023)	Segliere la relazione di parentela dei familiari Selezionare utente Selezionare utente Gesevato Selezionare Utente Selezionare Utente Selezionare Utente Selezionare Sel	Spuntare in corrispondenza del fiziki/a da iscritere Avanti	Clicca si apro	ndo Aggiung e la seguente	i nuovo so e mascher

PER LA RICHIESTA DI VOUCHER E' NECESSARIO INSERIRE ENTRAMBI I GENITORI, SE PRESENTI. IN CASO NON SIANO VISUALIZZATI NELL'ELENCO DEI SOGGETTI INCLUSI NELLA DOMANDA UTILIZZARE IL PULSANTE Aggiungi nuovo soggetto

Salva <u>A</u>nnulla

Esempio pagina recapiti:

			RECAPI	п			
						Indietro	Avanti
BECADITY	DINCIDAL					- Materio	
KECAPITI		COM		Celulare 332233	3333		
Vuoi essere	e iscritto alla mailino lict (c	e prevista dall'Ente)?		Condiare 1999999)	
Vuoi riceve	re via mail comunicazioni c	ontabili (se previste d	all'Ente - es, estrat	to conto?)			
Vuoi riceve	re SMS per la gestione del	servizio (se previsti d	all'Ente)?		S S) No	
	ADITI		10		S	/ 110	
ID	Tipologia	Recapito		Note		Pref.	
	Scegliere 🗸						
	Scegliere 🗸						
	Scegliere 🗸						
	Scealiere						
	,	0.					
zi > Familiari > Recapiti 🕽	📏 Graduatorie 📏 Doma	ında <mark>> Istituti ></mark> P	Pagamento > Pi	unteggi ≽ Dichiarazioi	ni > Allegati > Riepilo	9go (🏠	
		9	CELTA IST	титт			
		3	GALIAISII				
	INCEDIMENTO MIONA		2022 (101010	D CENTRI LETRI 202	2 - VOIICHER BROM	0	
	INSCREMENTO NUOVA	DUTANDA 9005/	ZUZO (VUUCHE	N CENTRE ESTIVI 202	S - VOUCHER PROVA	Indietro	Avanti
	Elenco	Scuole		Scuol	e scelte		
2023 (1	Bas) Oratorio S.Giovanni XXII	I (Alegramente)				-	
2023 (I 2023 (I	sas) Parrocchia Beata Vergine Bom) BaraccAtletic camp	Assunta	^				
2023 (I 2023 (I	3om) English Summer Camp o Bom) Estate in Giardino LA LA	;/o La Lanterna di Dioger NTERNA DI DIOGENE	Þ				
2023 (1	3om) Giocacirus LA LANTERN Bom) Inf. Cuore Immacolato	A DI DIOGENE di Maria di Sorbara					
2023 (1	3om) SUMMER CAMP GIOCA	SPORT BOMPORTO				14	
2023 (1 2023 (1	Bom) SUMMER CAMP MULTIS	SPORT SOLARA					
2023 (0	J.Em) CAMPO GIOIA C.Em) CAMPO SOLARE GISA	. CROTTI					
2023 (0	C.Em) Centro Estivo presso la C.Em) FF Football Summer C:	Ludoteca Casa Matilde amp	*			1	
2023 (0	C.Em) Gaggio Resort 2023	83					
2023 (C.Em) Gaggio Resort 2023 2023 (C.Em) Giocoestate (MINIME)							
2023 (C.Em) In te c'è tutto - Par, Riolo 2023 (C.Em) In te c'è tutto - Par, S. Bartolomeo Manzolino							
2023 (2023 (2023 (G,Em) Komodolandia	nista/Tennis Camn					
2023 (i 2023 (i 2023 (i 2023 (i	C.Em) Sport in gioco/Sport in	pola remio camp					
2023 (1 2023 (1 2023 (1 2023 (1	C.Em) Sport in gioco/Sport in						
2023 (2023 (2023 (2023 (2023 (2023 (C.Em) Sport in gioco/Sport in	VO PER IL QUALE	CHIEDERE IL C	ONTRIBUTO			
2023 (2023 (2023 (2023 (2023 (ENZIONE : INDICARE IL NO ENZIONE : INDICARE IL NO	C.Em) Sport in gioco/Sport in DME DEL CENTRO ESTI tuti fra quelli elencati	NO PER IL QUALE	CHIEDERE IL C	ONTRIBUTO			
2022 (2023 (2023 (2023 (2023 (ENZIONE : INDICARE IL NO DISSIBILE SELEZIONARE GLI ISTI edi così scelte si collocano	CEM) Komodolandia CEM) Sport in gioco/Sport in DME DEL CENTRO ESTI tuti fra quelli elencati) nell'elenco a destra (VO PER IL QUALE nell'elenco di sinis diccando su 🔇.	CHIEDERE IL O tra.	DNTRIBUTO			
2023 (2023 (202) (20	C.Em) Sport in gioco/Sport in DME DEL CENTRO ESTI tuti fra quelli elencati > nell'elenco a destra (NO PER IL QUALE nell'elenco di sinis cliccando su	CHIEDERE IL O tra.				
2023 (2023 (202) (2023 (202) (20	CLEM) Komodolandia CLEM) Sport in gioco/Sport in DME DEL CENTRO ESTI tuti fra quelli elencati o nell'elenco a destra (re poi collocati in ordi	VO PER IL QUALE nell'elenco di sinis cliccando su	CHIEDERE IL O tra. tilizzando ᡝ 🤅	DNTRIBUTO			
2023 (2023 (20	CLEM) Komodolandia CLEM) Sport in gioco/Sport in DME DEL CENTRO ESTI tuti fra quelli elencati > nell'elenco a destra (re poi collocati in ordi pilazione on-line, verif	IVO PER IL QUALE nell'elenco di sinis cliccando su . ne di frequenza ut icare l'ordine dei C	CHIEDERE IL O itra. tilizzando ᡝ (ENTRI scelti pe	DNTRIBUTO	o ordine il numero di	settimane e il cox	sto nella
2023 (2023 (202) (202) (202) (202) (202) (202) (202) (202) (20	C.Em) Sport in gioco/Sport in DME DEL CENTRO EST) tuti fra quelli elencati o nell'elenco a destra o re poi collocati in ordi pilazione on-line, verif	IVO PER IL QUALE nell'elenco di sinis cliccando su . ne di frequenza ut icare l'ordine dei C	CHIEDERE IL O tra. tilizzando ᡝ c ENTRI scelti pe	DNTRIBUTO) ordine il numero di	settimane e il cos	sto nella
ENZIONE : INDICARE IL NO Describile selezionare gli isti edi così scelte si collocano NTRI ESTIVI devono esse na di procedere nella com essiva pagina ato	CEM) Komodolandia DME DEL CENTRO ESTI tuti fra quelli elencati o nell'elenco a destra o re poi collocati in ordi pilazione on-line, verif	IVO PER IL QUALE nell'elenco di sinis cliccando su . ne di frequenza ut icare l'ordine dei C	CHIEDERE IL C tra. tilizzando ᡝ c	DNTRIBUTO) ordine il numero di	settimane e il cos	sto nella
ENZIONE : INDICARE IL NO Sosibile selezionare gli isti edi così scelte si collocano NTRI ESTIVI devono esse a di procedere nella com essiva pagina ato	CEM Sport in gioco/Sport in DME DEL CENTRO EST tuti fra quelli elencati o nell'elenco a destra o re poi collocati in ordi pilazione on-line, verif	IVO PER IL QUALE nell'elenco di sinis cliccando su	CHIEDERE IL C tra. tilizzando 📬 c	DNTRIBUTO) ordine il numero di	settimane e il cos In caso di	sto nella
ENZIONE : INDICARE IL NO ENZIONE : INDICARE IL NO cossibile selezionare gli isti edi così scelte si collocano NTRI ESTIVI devono esse a di procedere nella com essiva pagina ato	Elenco Scuole Gaggio Resort 2023 Gaggio Reso	IVO PER IL QUALE nell'elenco di sinis cliccando su . ne di frequenza ut icare l'ordine dei C	CHIEDERE IL C tra. tilizzando de constanto ENTRI scelti pe	Scuole scelte) ordine il numero di 	settimane e il cos In caso di cercare e	sto nella i CE fuori dist e inserire
ENZIONE : INDICARE IL NO ENZIONE : INDICARE IL NO cossibile selezionare gli isti edi così scelte si collocano NTRI ESTIVI devono esse a di procedere nella com essiva pagina ato	Elenco Scuole Gaggio Resort 2023 Gaggio Reso	NO PER IL QUALE nell'elenco di sinis diccando su . ne di frequenza ul icare l'ordine dei C	CHIEDERE IL C tra. tilizzando ENTRI scelti pe 2023 (C.Em) CAMPO 2023 FUORI DISTRE 2023 (SCBP) Giochi in	Scuole scelte) ordine il numero di	settimane e il cos In caso di cercare e	sto nella i CE fuori dist e inserire
ENZIONE : INDICARE IL NO ENZIONE : INDICARE IL NO cossibile selezionare gli isti edi così scelte si collocano NTRI ESTIVI devono esse a di procedere nella com essiva pagina ato 2023 (C.Em) 2023 (C.Em) 20	Elenco Scuole Gaggio Resert 2023 Gaggio Rese	NO PER IL QUALE nell'elenco di sinis diccando su . ne di frequenza ul icare l'ordine dei C	CHIEDERE IL O tra. tilizzando ENTRI scelti pe 2023 (C.Em) CAMPO 2023 FUORI DISTRE 2023 (SCBP) Giochi in	Scuole scelte) ordine il numero di	settimane e il cos In caso di cercare e	sto nella i CE fuori dist e inserire
ENZIONE : INDICARE IL NO Sossibile selezionare gli isti edi così scelte si collocano NTRI ESTIVI devono esse a di procedere nella com essiva pagina ato	Elenco Scuole Caggio Resort 2023 Giocestate (MINME) In te cé lutto - Par. Riolo In te cie lutto - Par. Riolo In te cie lutto - Par. Riolo Sport in gioco/Sport ingista/Terrs Sport in gioco/Sport ingista/Terrs Sport in gioco/Sport ingista/Terrs	o Manzolino	CHIEDERE IL O tra. tilizzando ENTRI scelti pe 2023 (C.Em) CAMPO 2023 FUORI DISTRE 2023 (SCAP) Giochi in	Scuole scelte	o ordine il numero di	settimane e il cos In caso di cercare e	sto nella i CE fuori dist e inserire
ENZIONE : INDICARE IL NO Sossibile selezionare gli isti edi così scelte si collocano NTRI ESTIVI devono esse a di procedere nella com essiva pagina ato 2023 (C.Em) 2023 (C.Em)	C.Em) Sport in gioco/Sport in DME DEL CENTRO EST tuti fra quelli elencati o nell'elenco a destra o re poi collocati in ordi pilazione on-line, verif Elenco Scuole Gaggio Resort 2023 Giocostata (MINIME) In te c'à tutto - Par, S. Bartolome Sport in gioco/Sport inpista/Ten Summer Cang Sport apista/Ten SUMMER CAMP SUCOSOPAT (o Manzolino is Camp ASTEL FRANCC	CHIEDERE IL O tra. tilizzando ENTRI scelti pe 2023 (C.Em) CAMPO 2023 FUORI DISTRE 2023 (SCSP) Giochi in	Scuole scelte	o ordine il numero di	settimane e il cos In caso di cercare e	sto nella i CE fuori dist e inserire
ENZIONE : INDICARE IL NO Sossibile selezionare gli isti edi così scelte si collocano NTRI ESTIVI devono esse a di procedere nella com essiva pagina ato 2023 (C.Em) 2023 (C.Em)	C.Em) Sport in gioco/Sport in DME DEL CENTRO ESTI tuti fra quelli elencati c nell'elenco a destra o re poi collocati in ordi pilazione on-line, verif Elenco Scuole Gaggio Resort 2023 Giocoestate (MINIME) In te c'è tutto - Par. Riolo In te c'è tutto - Par. Riolo In te c'è tutto - Par. Riolo In te c'è tutto - Par. S. Bartolome Sport ngioco/Sport inpista/Ten SUMMER CAMP GIOCOSOPAT (SUMMER CAMP Rugliando si impo	o Manzolino tis Camp CASTEL FRANCX or Manzolino tis Camp CASTEL FRANCX or Manzolino tis Camp CASTEL FRANCX or Manzolino castel francx CASTEL CASANO ara movimento	CHIEDERE IL O tra. tilizzando ENTRI scelti pe 2023 (C.Em) CAMPO 2023 FUORI DISTRE 2023 (SCSP) Giochi in	Scuole scelte	o ordine il numero di	settimane e il cos In caso di cercare e	sto nella i CE fuori dist e inserire
ato	C.Em) Sport in gioco/Sport in DME DEL CENTRO ESTI tuti fra quelli elencati c nell'elenco a destra o re poi collocati in ordi pilazione on-line, verif Elenco Scuole Gaggio Resort 2023 Giocoestate (MINIME) In te cè tuto - Par. Riolo In te cò tuto - Par. S. Bartolome Sport in gioco/Sport in pista/Ten Summer Came MULTISPORT F SUMMER CAMP GIOCOSPORT (SUMMER CAMP Rugliando si imp Summer pina Camp. estate in 'entro estivo della Pieve 'entro estivo della	o Manzolno is Camp Asstel FRANCK Si useppe CVO PER IL QUALE QUALE QUALE QUALE QUALE QUALE QUALE QUALE QUALE QUALE QUALE QUALE QUALE QUALE QUALE Isological	CHIEDERE IL O stra. tilizzando ENTRI scelti pe 2023 (C.Em) CAMPO 2023 FUORI DISTRE 2023 (SCAP) Giochi in	Scuole scelte	o ordine il numero di	settimane e il cos In caso di cercare e	sto nella i CE fuori dist e inserire
AtO	C.Em) Sport in gioco/Sport in DME DEL CENTRO ESTI tuti fra quelli elencati c nell'elenco a destra o re poi collocati in ordi pilazione on-line, verif Elenco Scuole Gaggio Resort 2023 Giocestate (MINIME) In te cè lutto - Par. Riolo In te cò lutto - Par. Riolo In te cò lutto - Par. Riolo In te cò lutto - Par. S. Bartolome Sport ngioco/Sport inpista/Ten Summer pina Camp. estate in Pantro estivo colla Meren San Pantro estivo Sportivo Pol. Nonar guitazion en le 22	o Manzolno is Camp SASTEL FRANCY Giuseppe tola	CHIEDERE IL O tra. tilizzando ENTRI scelti pe	Scuole scelte	o ordine il numero di	settimane e il cos In caso di cercare e	sto nella i CE fuori dist e inserire
ato	C.Em) Sport in gioco/Sport in DME DEL CENTRO ESTI tuti fra quelli elencati o nell'elenco a destra o re poi collocati in ordi pilazione on-line, verif Elenco Scuole Gaggio Resort 2023 Giocoestate (NINIME) In te cè tutto - Par. Si Bartolome Komodolandia Sport in Gioc/Sport inpita/Ten Summer pium Comp EstTe a Kinsfort SUMMER CAMP Roglando si imp Summer pium Camp - estate in antro estivo Scuole Materna San antro estivo Sportivo Pol. Nonar guitazione Caule Accude Na C.E. dell'Accader	o Manzolino ris Camp Astre LFRANC Giuseppe tola Biancospino nia di Pan	CHIEDERE IL O tra. tilizzando ENTRI scelti pe	Scuole scelte	o ordine il numero di	settimane e il cos In caso di cercare e	sto nella i CE fuori dist e inserire

Servizi ≽ Familiari ≽ Recar	iti ≽ Graduatorie ≽ Domanda ≽ Istituti ≽ Pagamento ≽ Punteggi ≽ Dichiarazioni ≽ Allegati ≽ Riepilogo 🛛 👘 🔞 🔞					
	CRITERI					
	INSERIMENTO NUOVA DOMANDA 9665/2023 (VOUCHER CENTRI ESTIVI 2023 - VOUCHER PROVA)					
	BAMBINO CON DISABILITA' CERTIFICATA DALLA NPI (L. 104/92) DATI DEL BAMBINO/A INFORMAZIONI SUL CENTRO ESTIVO DISTRETTUALE SCELTO (Indicare settimane e costo nell'ordine di scelta degli istituti)					
	INFORMAZIONI SUL CENTRO ESTIVONON DISTRETTUALE SCELTO SITUAZIONE LAVORATIVA PADRE (o Titolare della responsabilità genitoriale) SITUAZIONE LAVORATIVA MADRE (o Titolare della responsabilità genitoriale)					
	DATI PER LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE DICHIARO altresì					
Per aprire il dettaglio dei c	riteri, è necessario diccare su 🔮					
	IO: ON DISABILITA' CERTIFICATA DALLA NPI (L. 104/92) ICHIARO DI ALLEGARE LA CERTIFICAZIONE NON RIPORTANTE DIAGNOSI A SCHEDA SUCCESSIVA DEL PROGRAMMA)					
Solo se ricorre	MBINO/A ino residente in uno dei comuni del distretto (indicare quale) COMUNE DI RESIDENZA Vil minore è anagraficamente appartenente ad un nucleo familiare genitoriale (con presenza nello stato di famiglia anagrafico di un solo genitore) EISEE 10000,00 (inserire un numero senza spazi e senza punti) 10000,00 (inserire un numero senza spazi e senza punti)					
☐ Proto ✔ Anno ✔ A tal	collo DSU Sì compilare					
ATTENZIONE I COMUNI DE DATI DEL BAMBINO : India rientra nei casi previsti pe	L DISTRETTO SONO : Bastiglia, Bomporto, Castelfranco Emilia, Nonantola, Ravarino, San Cesario sul Panaro. care o il Valore ISEE o il nº Protocollo DSU e indicare Anno attestazione ISEE (Per chi non è in possesso dell'ISEE 2023 (e non r l'ISEE corrente) è possibile utilizzare l'attestazione ISEE 2022)					
VOUCHER RISERVAT	TO A BAMBINI/E DISABILI CERTIFICATI: iti ≽ Graduatorie ≽ Domanda ≽ Istituti ≽ Pagamento ≽ Punteggi ≽ Dichiarazioni ≽ Allegati ≽ Riepilogo 🛛 💿 🙀 🌍					
	CRITERI					
	INSERIMENTO NUOVA DOMANDA 9666/2023 (VOUCHER CENTRI ESTIVI 2023 - VOUCHER L104 PROVA)					
BAMBINO (Si (I NEL No	ION DISABILITA' CERTIFICATA DALLA NPI (L. 104/92) IICHIARO DI ALLEGARE LA CERTIFICAZIONE NON RIPORTANTE DIAGNOSI LA SCHEDA SUCCESSIVA DEL PROGRAMMA)					
Se ricorre Valore Non Anno	MBINO/A no residente in uno dei comuni del distretto (indicare quale) comune di residenza del bambino /il minore è anagraficamente appartenente ad un nucleo familiare genitoriale (con presenza nello stato di famiglia anagrafico di un solo genitore)					
compilare 🛛 🗆 🗛 tal f	ine autorizzo il Comune alla consultazione della base dati INPS					

INFORMAZIONI SUL CENTRO ESTIVO:

\bigcirc	INFO	RMAZIONI SUL CENTRO ESTIVO DISTRETTUALE SCELTO (Indicare settimane e costo	nell'ordine di scelta degli istituti)
	~	1° CENTRO - Nome centro estivo	indicare il nome del 1° centro estivo distrettuale scelto
	\checkmark	1º CENTRO - Numero settimane di frequenza	inserire un numero senza punti, spazi o virgole
	\checkmark	1° CENTRO - Retta settimanale	inserire un numero senza spazi o punti
	\checkmark	2° CENTRO - Nome Centro estivo	indicare il nome del 2° centro estivo distrettuale scelto
	~	2° CENTRO - Numero settimane di Frequenza	inserire un numero senza punti, spazi o virgole
	~	2° CENTRO - Retta settimanale	inserire un numero senza spazi o punti
		3° CENTRO - Nome Centro Estivo	
		3º CENTRO - Numero settimane di frequenza	
		3° CENTRO - Retta settimanale	
		4° CENTRO - Nome centro estivo	
		4º CENTRO - Numero settimane di frequenza	
		4° CENTRO - Retta settimanale	

Esempi:

distrettuale

INFORMAZIONI SUL CENTRO ESTIVO DISTRETTUALE SCELTO (Indicare s	settimane e costo nell'ordine di scelta degli istituti)
 1° CENTRO - Nome centro estivo 	CAMPO SOLARE GISA CROTTI CASTELFRANCO
 1° CENTRO - Numero settimane di frequenza 	2
 1° CENTRO - Retta settimanale 	81,50
 2° CENTRO - Nome Centro estivo 	GIOCHI IN CITTA' 2023 SAN CESARIO
2° CENTRO - Numero settimane di Frequenza	3
2° CENTRO - Retta settimanale	112,00
3° CENTRO - Nome Centro Estivo	
3° CENTRO - Numero settimane di frequenza	
3° CENTRO - Retta settimanale	
4° CENTRO - Nome centro estivo	
4° CENTRO - Numero settimane di frequenza	
4° CENTRO - Retta settimanale	

Non distrettuale

\bigcirc	INFORMAZIONI SUL CENTRO ESTIVONON DISTRETTUALE SCELTO				
	\checkmark	1º CENTRO - Indicare Nome Altro Centro Estivo			
	\checkmark	1º CENTRO - Indicare Comune del Centro Estivo			
	~	1º CENTRO - Indicare la Società che organizza il Centro Estivo			
	~	1º CENTRO - Numero di settimane di frequenza			
	~	1º CENTRO - Retta settimanale			
		2º CENTRO - Indicare Nome Altro Centro Estivo			
		2º CENTRO - Indicare Comune del Centro Estivo			
	2° CENTRO - Indicare la Società che organizza il Cer				
		2º CENTRO - Numero di settimane di frequenza			
	_				

CENTRO ESTIVO NUOTO MODENA ASS.NE AMICI DEL NUOTO VVFF MODENA 3 150

GUIDA ALLA COMPILAZIONE della DOMANDA ON LINE

SITUAZIONE OCCUPAZIONALE DEI GENITORI:

Se il genitore è lavoratore dipendente spuntare e compilare tutti i seguenti campi:

	SITU	AZIONE LAVORATIVA PADRE (o Titolare della responsabilità genitoriale)	
	\square	Codice Fiscale Padre (o titolare delle responsabilità genitoriali)	PRVPRN80A01F257O
	~	Lavoratore dipendente	
-		Nome ente o azienda	ACME
		Città, luogo o area in cui si lavora	CASTELFRANCO EMILIA
8		Indirizzo sede di lavoro	CASTELFRANCO EMILIA VIA CIRCONDARIA NORD 126
		Recapito telefonico sede di lavoro	3330001111
		Lavoratore autonomo/titolare di ditta individuale (Indicare PIVA)	
		Cassa integrazione o mobilità	
		Disoccupato che partecipi alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio	
		Padre assente	
		impegnato in modo continuativo in compiti di cura di componenti il nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienza diversi da quelli per cui si richiede il contributo	

Se lavoratore autonomo solo quelli indicati:

	SITU	ZIONE LAVORATIVA MADRE (o Titolare della responsabilità genitoriale)	
	~	Codice Fiscale Madre (o titolare delle responsabilità genitoriali)	PRVMRN80A41F257P
		Lavoratrice dipendente	N2 10
		Nome ente o azienda	
		Città, luogo o area in cui si lavora	
		Indirizzo sede di lavoro	
		Recapito telefonico sede di lavoro	
	~	Lavoratrice autonoma/titolare di ditta individuale (Indicare PIVA)	000000
		Cassa integrazione o mobilità	
		Disoccupata che partecipi alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio	
		Madre assente	
1		impegnata in modo continuativo in compiti di cura di componenti il nucleo familiare	
		contributo	
 Se in cassa in 🔿	nteg	razione o mobilità solo quelli indicati:	
 Se in cassa in 📀	nteg situ	razione o mobilità solo quelli indicati: VZIONE LAVORATIVA MADRE (o Titolare della responsabilità genitoriale)	DRVMRNR0441F257P
Se in cassa in	nteg situ/	razione o mobilità solo quelli indicati: IZIONE LAVORATIVA MADRE (o Titolare della responsabilità genitoriali) Lavoratrice dinendente	PRVMRN80A41F257P
Se in cassa in	nteg sπu, ⊡	razione o mobilità solo quelli indicati: IZIONE LAVORATIVA MADRE (o Titolare della responsabilità genitoriale) Codice Fiscale Madre (o titolare delle responsabilità genitoriali) Lavoratrice dipendente Nome ente o azienda	PRVMRN80A41F257P
Se in cassa in	nteg smu	razione o mobilità solo quelli indicati: VIII ALIONE LAVORATIVA MADRE (o Titolare della responsabilità genitoriale) Codice Fiscale Madre (o titolare delle responsabilità genitoriali) Lavoratrice dipendente Nome ente o azienda Città, luggo o area in cui si lavora	PRVMRN80A41F257P
Se in cassa in	nteg smu/ □ □	razione o mobilità solo quelli indicati: xZIONE LAVORATIVA MADRE (o Titolare della responsabilità genitoriale) Codice Fiscale Madre (o titolare delle responsabilità genitoriali) Lavoratrice dipendente Nome ente o azienda Città, luogo o area in cui si lavora Indirizzo sede di lavoro	PRVMRN80A41F257P
Se in cassa in	nteg sπu □ □	razione o mobilità solo quelli indicati: XZIONE LAVORATIVA MADRE (o Titolare della responsabilità genitoriale) Codice Fiscale Madre (o titolare delle responsabilità genitoriali) Lavoratrice dipendente Nome ente o azienda Città, luogo o area in cui si lavora Indirizzo sede di lavoro Recanito telefonico sede di lavoro	PRVMRN80A41F257P
Se in cassa in	nteg situ/ 0	razione o mobilità solo quelli indicati: xZIONE LAVORATIVA MADRE (o Titolare della responsabilità genitoriale) Codice Fiscale Madre (o titolare delle responsabilità genitoriali) Lavoratrice dipendente Nome ente o azienda Città, luogo o area in cui si lavora Indirizzo sede di lavoro Recapito telefonico sede di lavoro Lavoratrice autonoma/fitolare di ditta individuale (Indicare PIVA)	PRVMRN80A41F257P
Se in cassa in	nteg smu □ □ □	razione o mobilità solo quelli indicati: vzIONE LAVORATIVA MADRE (o Titolare della responsabilità genitoriale) Codice Fiscale Madre (o titolare delle responsabilità genitoriali) Lavoratrice dipendente Nome ente o azienda Città, luogo o area in cui si lavora Indirizzo sede di lavoro Recapito telefonico sede di lavoro Lavoratrice autonoma/titolare di ditta individuale (Indicare PIVA) Cassa integrazione o mobilità	PRVMRN80A41F257P
Se in cassa in		razione o mobilità solo quelli indicati: XZIONE LAVORATIVA MADRE (o Titolare della responsabilità genitoriale) Codice Fiscale Madre (o titolare delle responsabilità genitoriali) Lavoratrice dipendente Nome ente o azienda Città, luogo o area in cui si lavora Indirizzo sede di lavoro Recapito telefonico sede di lavoro Lavoratrice autonoma/titolare di ditta individuale (Indicare PIVA) Cassa integrazione o mobilità Disoccupata che partecipi alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio	PRVMRN80A41F257P

impegnata in modo continuativo in compiti di cura di componenti il nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienza diversi da quelli per cui si richiede il contributo

GUIDA ALLA COMPILAZIONE della DOMANDA ON LINE

Se disoccupato che partecipi alle misure di politica attiva del lavoro definite dal patto di servizio, solo i campi indicati:

\odot	SITU	TUAZIONE LAVORATIVA MADRE (o Titolare della responsabilità genitoriale)				
	~	Codice Fiscale Madre (o titolare delle responsabilità genitoriali)	PRVMRN80A41F257P			
		Lavoratrice dipendente				
		Nome ente o azienda				
		Città, luogo o area in cui si lavora				
		Indirizzo sede di lavoro				
		Recapito telefonico sede di lavoro				
		Lavoratrice autonoma/titolare di ditta individuale (Indicare PIVA)				
		Cassa integrazione o mobilità				
	\checkmark	Disoccupata che partecipi alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio				
		Madre assente				
		impegnata in modo continuativo in compiti di cura di componenti il nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienza diversi da quelli per cui si richiede il contributo				

Se impegnato in modo continuativo in compiti di cura di componenti il nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienza diversi da quelli per cui si richiede il contributo, solo i campi indicati:

SITUAZIONE LAVORATIVA MADRE (o Titolare della responsabilità genitoriale)					
\checkmark	Codice Fiscale Madre (o titolare delle responsabilità genitoriali)	PRVMRN80A41F257P			
	Lavoratrice dipendente				
	Nome ente o azienda				
	Città, luogo o area in cui si lavora				
	Indirizzo sede di lavoro				
	Recapito telefonico sede di lavoro				
	Lavoratrice autonoma/titolare di ditta individuale (Indicare PIVA)				
	Cassa integrazione o mobilità				
	Disoccupata che partecipi alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio				
	Madre assente				
•	impegnata in modo continuativo in compiti di cura di componenti il nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienza diversi da quelli per cui si richiede il contributo				

Nell'ipotesi di genitore assente (monogenitorialità) solo il campo indicato:

\odot	SITU	AZIONE LAVORATIVA MADRE (o Titolare della responsabilità genitoriale)
		Codice Fiscale Madre (o titolare delle responsabilità genitoriali)
		Lavoratrice dipendente
		Nome ente o azienda
		Città, luogo o area in cui si lavora
		Indirizzo sede di lavoro
		Recapito telefonico sede di lavoro
		Lavoratrice autonoma/titolare di ditta individuale (Indicare PIVA)
		Cassa integrazione o mobilità
		Disoccupata che partecipi alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio
	\checkmark	Madre assente
		impegnata in modo continuativo in compiti di cura di componenti il nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienza diversi da quelli per cui si richiede il contributo

GUIDA ALLA COMPILAZIONE della DOMANDA ON LINE

Liquidazione contributo scegliere l'opzione che ricorre:

DATI PE	ER LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO Tramite versamento diretto sul proprio conto corrente bancario (indicare IBAN) Intestatario conto Tramite ritiro presso la tesoreria comunale	
	oppure	
DATI PE	ER LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO	
v 1	Tramite versamento diretto sul proprio conto corrente bancario (indicare IBAN)	riportare l'IBAN senza spazi punti virgole
✓ I	Intestatario conto	compilare
ı 🗌	Tramite ritiro presso la tesoreria comunale	

DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE:

QUANDO NON CI SONO ALTRI CONTRIBUTI DA ALTRI SOGGETTI PER LA STESSA TIPOLOGIA DI SERVIZIO:

DICH	IIARAZIONI OBBLIGATORIE
>	di essere a conoscenza della possibilità di cumulo con contributi da altri soggetti pubblici/privati per la stessa tipologia di servizio nell'estate 2023 e che la somma di tutti i contributi, non potrà essere superiore al costo totale dell'iscrizione.
v	di NON AVER richiesto/ricevuto contributi da altri soggetti pubblici/privati per la stessa tipologia di servizio impegnandomi a comunicare qualsiasi eventuale futuro beneficio
	di AVERE richiesto/ricevuto i seguenti contributi da altri soggetti pubblici/privati per la stessa tipologia di servizio
	Soggetto erogante
	(specificare):
	P.Iva / Cod. Fiscale
	(specificare):
	Importo
	euro:
	Centro Estivo
	(specificare):
	Periodo
	(dal gg/mm/aaaa al gg/mm/aaaa)):
	di impegnarmi a conservare la documentazione relativa ai contributi di cui sopra e di comunicare qualsiasi futuro altro beneficio riferibile alla stessa tipologia di servizio.

SE CI SONO ALTRI CONTRIBUTI DA ALTRI SOGGETTI PER LA STESSA TIPOLOGIA DI SERVIZIO

Esempio: 0 DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE di essere a conoscenza della possibilità di cumulo con contributi da altri soggetti pubblici/privati per la stessa tipologia di servizio nell'estate 2023 e che la somma tutti i contributi, non potrà essere superiore al costo totale dell'iscrizione. ~ na di di NON AVER richiesto/ricevuto contributi da altri soggetti pubblici/privati per la stessa tipologia di servizio impegnandomi a comunicare qualsiasi eventuale futuro beneficio ☑ di AVERE richiesto/ricevuto i seguenti contributi da altri soggetti pubblici/privati per la stessa tipologia di servizio ✓ --- Soggetto erogante patronato xy (specificare): ✓ --- P.Iva / Cod. Fiscale (specificare): 0022334455 ✓ --- Importo 200,50 euro: ~ --- Centro Estivo (specificare): GIOCHI IN CITTA' 2023 SAN CESARIO Periodo dal 03/07/2023 al 14/07/2023 (dal gg/mm/aaaa al gg/mm/aaaa)): ---- di impegnarmi a conservare la documentazione relativa ai contributi di cui sopra e di comunicare qualsiasi futuro altro beneficio riferibile alla stessa tipologia di servizio. ATTENZIONE: Se i contributi esterni per i Centri Estivi sono più di uno è necessario contattare l'Ufficio Scuola del Comune di riferimento

DICHIARO altresì

0

- ☑ di essere consapevole che sarà elaborata una graduatoria unica distrettuale fino ad esaurimento del budget distrettuale disponibile
- I che il contributo per ciascun bambino sarà pari a un massimo di € 100,00/settimana per la copertura di un costo di iscrizione uguale o superiore a € 100,00
- I che il contributo sarà pari all'effettivo costo di iscrizione per settimana se lo stesso è inferiore a € 100,00
- In clinication of the click of the click
- che l'eventuale minore spesa potrà consentire l'ampliamento del periodo di requenza, sempre nel rispetto del massimale di € 300,00 per ciascun bambino/ragazzo
- ☑ di impegnarmi a conservare le ricevute dei pagamenti delle rette per il centro estivo 2023 da esibire al Comune di residenza nel caso di controlli
- di essere consapevole che l'ENTE verificherà l'attestazione ISEE attingendo alla banca dati INPS ai fini dell'ammissione e dell'ordinamento in graduatoria
- di avere letto e preso conoscenza dell'avviso pubblico in tutte le sue parti e in particolare di avere ricevuto l'informativa per la protezione dei dati personali



ALLEGATO OBBLIGATORIO nel caso di bambino/a con disabilità certificata,

solo in questo caso la certificazione L. 104/92 deve essere scansionata e allegata seguendo questa procedura:

🔇 Servizi 📏 Familiari 📏 Recapiti 🔰	🔪 Graduatorie 🔪 Domanda 🔪 Istituti 🍃 Pagamento 🌛 Punteggi 🏷 Dichiarazioni 🔪 Allegati 🎽 Riepilogo 🛛 🔹 🧑 👰 📀
	ALLEGATI
INS	SERIMENTO NUOVA DOMANDA 9666/2023 (VOUCHER CENTRI ESTDA 2023 - VOUCHER L104 PROVA)
	Nuovo Modifica Cancella Salva Annulla Apri documento
ID	
Descrizion	ie û
Document	to
Data inser	rimento
Tipo allega	ato Segliere tipo allegato 🗸
Per inserire un allegato:	
1. Cliccare su Nuovo 2. Inserire una descrizione e s 3. Selezionare il percorso in ci 4. Cliccare su Carica documente 5. Salvare l'operazione con il t	scegliere il tipo allegato ui è stato salvato il file da allegare g tasto Salva

In tutti gli altri casi si continua senza inserire allegati e cliccando direttamente



GUIDA ALLA COMPILAZIONE della DOMANDA ON LINE

Riepilogo, per controllare i dati, e successivo inoltro:

	RIEPILOGO			
INSERIMENTO NUOVA DOMANDA 960	55/2023 (VOUCHER CENTRI ESTIV	I 2023 - VOUCHER PROVA)	Indiatro	Inoltra
✓ Protocolla domanda			Indietro	monra
amiliari				
ROVA FIGLIA23	FRATELLO/SORELLA			
ROVA FIGLIO23	FRATELLO/SORELLA			
ROVA PADRENEW	PADRE			
NOVA VOUCHER L104	FRATELLO/SORELLA			
aduatorie		-9		
ucher ordinario Centri Estivi 2023				
tituti - 2023 (C.Em) CAMPO SOLARE GISA CROTTI - 2023 FUORI DISTRETTO - 2023 (SCsP) Giochi in Città 2023				
		-		
<mark>Integgi</mark> IMBINO CON DISABILITA' CERTIFICATA DALLA NPI (L.104/92) No				
ATI DEL BAMBINO/A bambino residente in uno dei comuni del distretto (indicare quale)- COMUNE DI RESI	IDENZA			
Valore ISEE- 10000,00				
Anno attestazione ISEE- 2023				
A tal fine autorizzo il Comune alla consultazione della base dati INPS				
FORMAZIONI SUL CENTRO ESTIVO DISTRETTUALE SCELTO (Indicare settimane e c 1º CENTRO - Nome centro estivo- CAMPO SOLARE GISA CROTTI CASTELFRANCO	osto nell'ordine di scelta degli istituti)			
1° CENTRO - Numero settimane di frequenza- 2				
1° CENTRO - Retta settimanale- 81,50				
2° CENTRO - Nome Centro estivo- GIOCHI IN CITTA' 2023 SAN CESARIO				
2° CENTRO - Numero settimane di Frequenza- 3				
2° CENTRO - Retta settimanale- 112,00				
NFORMAZIONI SUL CENTRO ESTIVONON DISTRETTUALE SCELTO 1º CENTRO - Indicare Nome Altro Centro Estivo- CENTRO ESTIVO NUOTO				
1º CENTRO - Indicare Comune del Centro Estivo- MODENA				
1º CENTRO - Indicare la Società che organizza il Centro Estivo- ASS.NE AMICI DEL	NUOTO WFF MODENA			
1º CENTRO - Numero di settimane di frequenza- 3				
1° CENTRO - Retta settimanale- 150				
ITUAZIONE LAVORATIVA PADRE (o Titolare della responsabilità genitoriale) Codice Fiscale Padre (o titolare delle responsabilità genitoriali)- PRVPRN80A01F257(5			
Lavoratore dipendente				
Nome ente o azienda- ACME				
Città, luogo o area in cui si lavora- CASTELFRANCO EMILIA				
Indirizzo sede di lavoro- CASTELFRANCO EMILIA VIA CIRCONDARIA NORD 126				
Recapito telefonico sede di lavoro- 3330001111				
ITUAZIONE LAVORATIVA MADRE (o Titolare della responsabilità genitoriale) Codice Fiscale Madre (o titolare delle responsabilità genitoriali)- PRVMRN80A41F257	Р			
Lavoratrice autonoma/titolare di ditta individuale (Indicare PIVA)- 000000000				
ATI PER LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO				

GUIDA ALLA COMPILAZIONE della DOMANDA ON LINE

DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE di essere a conoscenza della possibilità di cumulo con contributi da altri soggetti pubblici/privati per la stessa tipologia di servizio nell'estate 2023 e che la somma di tutti i contributi, non potrà essere superiore al costo totale dell'iscrizione.

di AVERE richiesto/ricevuto i seguenti contributi da altri soggetti pubblici/privati per la stessa tipologia di servizio

- ---- Soggetto erogante-(specificare) patronato xy
- ---- P.Iva / Cod. Fiscale-(specificare) 0022334455
- --- Importo-euro 200,50
- --- Centro Estivo-(specificare) GIOCHI IN CITTA' 2023 SAN CESARIO
- ---- Periodo-(dal gg/mm/aaaa al gg/mm/aaaa)) dal 03/07/2023 al 14/07/2023

--- di impegnarmi a conservare la documentazione relativa ai contributi di cui sopra e di comunicare qualsiasi futuro altro beneficio riferibile alla stessa tipologia di servizio.

DICHIARO altresì

di essere consapevole che sarà elaborata una graduatoria unica distrettuale fino ad esaurimento del budget distrettuale disponibile

che il contributo per ciascun bambino sarà pari a un massimo di € 100,00/settimana per la copertura di un costo di iscrizione uguale o superiore a € 100,00

che il contributo sarà pari all'effettivo costo di iscrizione per settimana se lo stesso è inferiore a € 100,00

che il contributo sarà complessivamente pari a un massimo di € 300,00 per ciascun bambino/ragazzo

che l'eventuale minore spesa potrà consentire l'ampliamento del periodo di freguenza, sempre nel rispetto del massimale di € 300,00 per ciascun bambino/ragazzo

di impegnarmi a conservare le ricevute dei pagamenti delle rette per il centro estivo 2023 da esibire al Comune di residenza nel caso di controlli

di essere consapevole che l'ENTE verificherà l'attestazione ISEE attingendo alla banca dati INPS ai fini dell'ammissione e dell'ordinamento in graduatoria

di avere letto e preso conoscenza dell'avviso pubblico in tutte le sue parti e in particolare di avere ricevuto l'informativa per la protezione dei dati personali

ATTENZIONE

ATTENZIONE Dopo l'inoltro della domanda non sarà più possibile modificare la domanda. Se l'utente ritiene necessaria una modifica, deve contattare l'ufficio scuola del Comune di Castelfranco Emilia tramite le seguenti e-mail : - Per Iscrizioni NIDI e INFANZIA : iscrizionieammissioni@comune.castelfranco-emilia.mo.it - Per VOUCHER CENTRI ESTIVI : vouche®comune.castelfranco-emilia.mo.it - Per Agevolazioni tariffarie: rette@comune.castelfranco-emilia.mo.it