

**AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DELL' ART. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445  
PER LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL PIANO ESTATE DAL 9 AL 18 GIUGNO 2021**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A .....

GENITORE DI .....RESIDENTE A .....

IN VIA .....TEL.....E-MAIL.....

CHIEDE :

L'ISCRIZIONE DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A ALLA SETTIMANA DI ATTIVITA' EXTRA-SCOLASTICHE

PER TUTTO IL GIORNO MENSA COMPRESA DALLE 9.00 ALLE 16.00

PER TUTTO IL GIORNO SENZA MENSA

SOLO AL MATTINO DALLE 9.00 ALLE 12,30

SOLO AL POMERIGGIO DALLE 14.00 ALLE 16.00

A TAL FINE DICHIARA DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI (barrare con una crocetta) :

residente nel comune di Erba	
Alunno orfano di entrambi i genitori	
Alunno con disabilità certificata	
Alunno con particolari segnalazioni dai Servizi Sociali o altri Enti pubblici	
Alunno orfano di un genitore	
Famiglia monoparentale	
Alunno i cui genitori lavorano entrambi	
Alunno con un genitore che lavora	

ALLEGA ALLA PRESENTE ATTESTAZIONE ISEE

DATA .....

FIRMA: .....