io chiedo

All'Inpdap - sede di

PROTOCOLLO INPDAP	
Cod.	0 4 0 60 1 0 1

Io sottoscritto/a

Acquisizione di fatti o stati del richiedente attraverso l'esibizione del suo documento di riconoscimento. (Art.45 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)

Dati anagrafici																								
	Cognome																							
	Nome																							
	Nato il																							
	a																			Prov.				
Codice fiscale																								

residente in

Residenza																								
	Città												Prov.				Cap.							
	Via/Piazza																							
	Recapito telefonico per eventuali comunicazioni:																							

CHIEDO CHE MIO FIGLIO/A VENGA AMMESSO/A AD UN SOGGIORNO ALL'ESTERO PER LO STUDIO DELLA LINGUA

☐ **Inglese** ☐ **Francese** ☐ **Tedesca** ☐ **Spagnola**
(barrare la casella che interessa)

II opzione: ☐ **Inglese** ☐ **Francese** ☐ **Tedesca** ☐ **Spagnola**
(barrare la casella che interessa)

Preferibilmente nel _____ turno o in alternativa nel _____ turno

- ❑ Nati dal 1°/01/1988 al 31/12/1990
- ❑ Nati dal 1°/09/1985 al 31/12/1987

Il minore ha già beneficiato di vacanza studio all'estero ☐ si ☐ no

PARTENZE TURNI

1° Turno	Fine giugno
2° Turno	Metà luglio
3° Turno	Fine luglio
4° Turno	Metà agosto

Chiede di poter fruire della riserva dei posti messi a concorso trovandosi in una delle situazioni previlegiate sottoindicate previste dal bando (barrare la casella che interessa):

- ❑ giovane disabile
- ❑ figlio di iscritto all'Inpdap orfano dell'altro genitore
- ❑ invalidità di un genitore o di un fratello superiore al 70 per cento
- ❑ minore appartenente a famiglia con almeno quattro figli a carico
- ❑ minore con un nucleo familiare con ISEE inferiore a Euro 12.000
- ❑ figlio di genitori separati/divorziati – di madre nubile/padre celibe

Luogo e data _____

Firma del richiedente _____

Notizie per il richiedente	Lei può sottoscrivere questa richiesta in presenza del funzionario addetto, oppure, può inviarla per via telematica, posta, fax, firmata ed accompagnata dalla fotocopia del suo documento di riconoscimento (Art. 38 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa). Se il documento d'identità non è più valido, dovrà dichiarare, sulla fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti, non hanno subito variazioni dalla data di rilascio. L'INPDAP utilizzerà i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. L'interessato/a potrà accedere ai dati personali chiedendone la correzione, l'integrazione e ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. (Legge 675/96)

Spazio per il Funzionario addetto (art. 38 D.P.R. 45/2000)	**I dati anagrafici indicati in questa pagina sono stati verificati mediante l'esibizione del documento d'identità** **Luogo e data** **Timbro e firma del funzionario**
	Ovvero la presente istanza è stata sottoscritta e consegnata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore;

PROTOCOLLO INPDAP	
Codice	0 4 0 6 0 1 0 1 a u t

… e autocertifico

La preghiamo di scrivere in stampatello in modo chiaro e leggibile. Grazie.

Io sottoscritto/a

Dati anagrafici del richiedente								
	Cognome							
	Nome							
	Nato/a il				**A**		**Prov.**	
	Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (Artt.75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)							

DICHIARO:

Codice fiscale	**Di essere in possesso del seguente codice fiscale:**	

Stato di servizio dell'iscritto

Che la mia Amministrazione di appartenenza è la seguente: _____

Che svolgo l'attività presso: _____sito in _____

Di essere in servizio dal : _____ che attualmente la mia qualifica è: _____

☐ Che sugli emolumenti percepiti vengono operate le ritenute a favore dell'Inpdap.

Dati anagrafici del minore				
	Cognome			
	Nome			
	Nato il			
	a		**Prov .**	
	Codice Fiscale			

Eventuale altro domicilio del minore presso cui inviare le comunicazioni

Residenza				
	Città	**Prov.**	**Cap.**	
	Via/Piazza			
	Recapito telefonico per eventuali comunicazioni:			

autorizzazione

Autorizzo la società appaltatrice del servizio per conto dell'INPDAP a provvedere al trasporto di mio figlio per il soggiorno di destinazione e viceversa avvalendosi anche del mezzo aereo.
Autorizzo, inoltre, mio figlio a svolgere attività sportive di gruppo e singole, ivi compresi il nuoto in mare o in piscina.

PROTOCOLLO INPDAP	
Codice	0 4 0 60 1 0 1 a u t

… e autocertifico

La preghiamo di scrivere in stampatello in modo chiaro e leggibile. Grazie.

Al fine di rendere più agevoli le operazioni di partenza e rientro, **a titolo puramente indicativo**, si indica l'aeroporto o gli aeroporti più vicini al domicilio del minore: 1°_____ 2°_____

Tale indicazione non vincola l'Istituto al momento dell'assegnazione per la partenza.

Documenti non autocertificabili da allegare alla domanda	1. Autorizzazione all'espatrio 2. Attestazione ISEE (facoltativa – vedi bando) 3. Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali

Informazioni Per il dichiarante ai sensi dell'art.43 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa. D.P.R. 445/2000	Qualora Lei non voglia avvalersi dell'autocertificazione, dovrà indicarci l'Amministrazione competente e gli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti. In questo caso, i termini del procedimento inizieranno a decorrere dalla data di ricezione delle informazioni stesse.

- Lei può sottoscrivere questa dichiarazione, in presenza del funzionario addetto dell'INPDAP o dell'Ente datore di lavoro, oppure, può inviarla per via telematica, posta, fax, firmata e accompagnata dalla fotocopia del suo documento di riconoscimento (Art.38 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa. D.P.R. 445/2000). Se il documento d'identità non è più valido, dovrà dichiarare, sulla fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti, non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.
- L'INPDAP utilizzerà i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. L'interessato/a potrà accedere ai dati personali chiedendone la correzione, l'integrazione e ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. (Legge 675/96).

L'INPDAP effettuerà controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive (Artt.71 e 72 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa DPR. 445/2000)

_____ Luogo e data

_____ Firma del richiedente

Spazio riservato al Funzionario addetto	**Ho accertato l'identità del dichiarante mediante il documento** _____ **n.°** _____ **rilasciato da** _____ **il** _____ **La presente dichiarazione è stata sottoscritta in mia presenza. (Art.38 del T.U. sulla documentazione amministrativa)** _____ **Luogo e data** _____ **Timbro e Firma del Funzionario addetto**

AUTORIZZAZIONE ALL'ESPATRIO
(da consegnare unitamente alla domanda)

I sottoscritti .....…….....……..... genitori del minore ..…….....autorizzano l'Istituto ad inviare lo stesso presso i soggiorni studio all'estero.

_____

_____ Luogo e data

_____ Firme

Spazio per il Funzionario addetto

Ho accertato l'identità dei dichiaranti mediante i documenti _____

n.° _____ **rilasciato da** _____ **il** _____

n.° _____ **rilasciato da** _____ **il** _____

La presente dichiarazione è stata sottoscritta in mia presenza. (Art.38 del T.U. sulla documentazione amministrativa)

_____ **Luogo e data**

_____ **Timbro e Firma del Funzionario addetto**

PROTOCOLLO INPDAP	
Cod.	04060101all

IO SOTTOSCRITTO/A Acquisizione di fatti o stati del richiedente attraverso l'esibizione del suo documento di riconoscimento. (Art.45 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)

Dati anagrafici	
Cognome	
Nome	
Nato il	
a	Prov.

AUTORIZZO

SI **NO**

(Barrare la casella che interessa)

il trattamento di tutti i dati personali da me volontariamente forniti all'atto della compilazione del presente modello di domanda per:

1. Promozione e diffusione dell'attività sociali dell'INPDAP;

A tal fine fornisco all'INPDAP i sottoelencati dati:

a) Indirizzo email: ……

b) Telefono cellulare ……

c) Telefono fax: ……

d) Altro: ……

Luogo e data Firma del richiedente

Notizie per il richiedente	Lei può sottoscrivere questa richiesta, in presenza del funzionario addetto, oppure, può inviarla per via telematica, posta, fax, firmata ed accompagnata dalla fotocopia del suo documento di riconoscimento (Art.38 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa). Se il documento d'identità non è più valido, dovrà dichiarare, sulla fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti, non hanno subito variazioni dalla data di rilascio. L'INPDAP utilizzerà i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. L'interessato/a potrà accedere ai dati personali chiedendone la correzione, l'integrazione e ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. (Legge 675/96)
Spazio per il Funzionario addetto dell'INPDAP o dell'Ente datore di lavoro	**I dati anagrafici indicati in questa pagina sono stati verificati mediante l'esibizione del documento** **N°.** …… **Rilasciato da** …….…… **il** …….. (art. 38 T.U. sulla documentazione amministrativa) Luogo e data — Timbro e firma del funzionario addetto