

AUTOCERTIFICAZIONE PER MINORI CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI E NECESSITÀ DI SUPPORTO INDIVIDUALE

Il/la sottoscritto/a _____ (nominativo del genitore o del legale rappresentante), nato/a il / _____ residente a _____ in qualità di genitore/tutore del minore:

DATI DEL MINORE:

Cognome: _____ Nome: _____
Nato/a il // _____ a _____ Codice fiscale: _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

- CHE IL MINORE (barrare la casella corrispondente):

- Non presenta bisogni educativi speciali o necessità di supporto individuale.
 Presenta bisogni educativi speciali e/o necessità di supporto individuale, con le seguenti specificità:

- DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE:

Il centro estivo "Sport Estate Insieme sul Sile" è rivolto a minori autosufficienti, ovvero in grado di gestire autonomamente le proprie necessità di base (alimentazione, igiene personale, spostamenti).

Il centro non è attrezzato per garantire assistenza individuale specifica a minori con disabilità e/o problematiche comportamentali complesse.

L'eventuale iscrizione di un minore con bisogni educativi speciali sarà valutata dal Circolo Ospedalieri in accordo con la famiglia, al fine di individuare soluzioni compatibili con l'organizzazione del servizio.

Qualora il minore necessiti di supporto individuale, il genitore si impegna a garantire la presenza di un educatore dedicato, a proprio carico o attraverso enti preposti.

- DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITÀ di eventuali dichiarazioni non veritiere e di sollevare il Circolo Ospedalieri da ogni responsabilità nel caso in cui il minore necessiti di un'assistenza non compatibile con l'organizzazione e le risorse disponibili del centro.

Data: // _____

Firma del genitore/tutore: _____

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, il sottoscrittore è consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e false attestazioni.