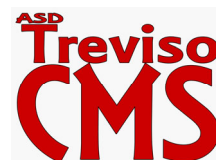


AUTOCERTIFICAZIONE PER MINORI CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI E NECESSITÀ DI SUPPORTO INDIVIDUALE



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 Ricreativo Dip. Ulss e da ASD Treviso CMS 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.