SISSA
Scuola Internazionale Superiore di Studi Avanzati

All'Ufficio Gestione e sviluppo risorse umane
centriestivi@sissa.it

Oggetto: **Dichiarazione di interesse per l'inserimento dei/delle propri/e figli/e nei Centri Estivi 2026 con accordo di partenariato con SISSA.**

Il/la sottoscritto/a ……..... .....……..
COGNOME *NOME*

in servizio presso la SISSA con la qualifica di ……..…….....…

(se personale a tempo determinato indicare la scadenza del contratto: ____ / ____/___)

DICHIARA

di volersi avvalere degli accordi che la Scuola stipulerà con i Centri Estivi privati per l'inserimento dei/delle minori (inserire cognome, nome, luogo e data di nascita per ogni minore):

.....	.....	.....	____ / ___ / ___	.....
COGNOME	*NOME*	*SIGLA PROVINCIA DI NASCITA*	*DATA DI NASCITA*	***N° SETT.***
.....	.....	.....	____ / ___ / ___	.....
COGNOME	*NOME*	*SIGLA PROVINCIA DI NASCITA*	*DATA DI NASCITA*	***N° SETT.***
.....	.....	.....	____ / ___ / ___	.....
COGNOME	*NOME*	*SIGLA PROVINCIA DI NASCITA*	*DATA DI NASCITA*	***N° SETT.***
.....	.....	.....	____ / ___ / ___	.....
COGNOME	*NOME*	*SIGLA PROVINCIA DI NASCITA*	*DATA DI NASCITA*	***N° SETT.***

- di essere a conoscenza che la SISSA ai sensi della normativa vigente, si impegna a rispettare il carattere riservato delle informazioni fornite; tutti i dati saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali all'erogazione dei contributi per i Centri Estivi;
- di essere a conoscenza che il centro estivo cui iscriverà il/la proprio/a figlio/a e per il quale chiede il contributo deve essere in regola con tutte le autorizzazioni comunali, sanitarie nonché con quanto previsto dal D.Lgs. 39 del 4 marzo 2014;
- di **allegare il proprio certificato ISEE in corso di validità**.

Trieste, ____ / ____ / _____ ……..……
(*firma dichiarante*)

Area risorse umane
Ufficio gestione e sviluppo risorse umane

Via Bonomea, 265
34136 Trieste – Italy
T +39 0403787111
E ufficiorisorseumane@sissa.it
sissa.it

MA PER SEGUIR VIRTUTE E CANOSCENZA
SISSA