**ALLEGATO B) ALLA D.D. N. \_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AL COMUNE DI SANTO STEFANO QUISQUINA**

**UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

**OGGETTO: CENTRI ESTIVI 2021. RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALLE ATTIVITÀ LUDICO RICREATIVE RIVOLTE AI MINORI DAI 5 AI 14 ANNI.**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore del minore (nome e cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l’iscrizione del proprio figlio/a alle attività del Centro estivo proposte dall'associazione di seguito indicata:

**ASSOCIAZIONE ARS GYMNICA con sede legale in Bivona via Puleo n. 12 - Attività motoria ludico sportiva e laboratori.**

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000 in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

* che il/la proprio/a figlio/a è in buone condizioni di salute ed è in grado di svolgere le attività proposte dal Centro estivo
* che il proprio figlio è portatore di handicap (Legge 104/1992 art. 3 commi 1 – 3) ed è in condizioni di svolgere le attività proposte dal Centro estivo
* segnala quanto segue:

\*SEGNALAZIONE Allergie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*SEGNALAZIONE Intolleranze alimentari \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA, inoltre,**

* di avere preso visione delle condizioni dell’avviso, dei requisiti e dell’informativa inerente il trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 GDPR – General Date Protection Regulation e di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, da parte del Comune di Santo Stefano Quisquina, da utilizzare in relazione al servizio richiesto con la presente domanda;
* di impegnarsi a comunicare tempestivamente all’ufficio servizi sociali del Comune di Santo Stefano Quisquina l’eventuale rinuncia e/o interruzione della frequenza del Centro estivo;
* di essere a conoscenza che il contributo per la partecipazione al Centro estivo sarà liquidato dal Comune di Santo Stefano Quisquina direttamente al gestore del Centro.
* di prendere atto che il Comune si riserva la facoltà di disporre gli opportuni controlli in ordine alle dichiarazioni rese dagli interessati procedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa e mendace, alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente.

**Allega:**

1. **Copia del documento di riconoscimento del dichiarante e del minore.**
2. **(Eventuale) documentazione relativa allo stato di disabilità del minore.**

Santo Stefano Quisquina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_