

**ALL'UFFICIO
SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI FAGGIANO (TA)**

OGGETTO: Richiesta di partecipazione soggiorno per minori dal 17 al 22 giugno 2024.

Il/la sottoscritto/a (GENITORE) _____ nato/a
a _____ il _____ e residente nel Comune di Foggiano
alla _____ via
_____ n. _____ tel. _____ E/mail _____

esercente la potestà sul minore sotto indicato:

Cognome e Nome _____ nato/a a
_____ il _____ C.F. _____

Frequentata nel corrente a.s. 2023/24 la scuola _____
classe _____ Sez. _____

CHIEDE

che il minore suddetto venga ammesso a partecipare al soggiorno minori che si terrà dal 17 al 22 giugno 2024.

DICHIARA

ai sensi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

1) che il proprio nucleo familiare è così composto *:

PADRE _____ nato a _____ il _____ _____
MADRE _____ nato a _____ il _____

* in caso di genitori separati esercenti entrambi la potestà genitoriale sul minore è necessario il consenso scritto di entrambi;

2) di essere consapevole che è prevista una quota di compartecipazione al costo del servizio pari

a **€ 110,00** (€_centodieci/00), da versare con le seguenti modalità con causale: Soggiorno Minori 2024 : _

- versamento ccp 12187746 intestato al Comune di Faggiano;
- PagoPA rintracciabile sul sito ufficiale del Comune di Faggiano nella sezione "pagamenti e fatturazione" digitando su "pagamento spontaneo" ;
- Bonifico bancario iban IT14T0760115800000012187746;

3) di esonerare il Comune di Faggiano da qualsiasi responsabilità in conseguenza di danni che possono accadere al proprio figlio durante il soggiorno, sollevando espressamente il Comune di Faggiano e gli accompagnatori da ogni responsabilità per fatti o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dagli accompagnatori e per infortuni derivanti da inosservanza di ordini o prescrizioni;

4) di essere intollerante e o allergico alle seguenti sostanze - cibi:

5) di autorizzare, in base al D.lgs n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) riguardante il consenso o il diniego allo scatto di immagini fotografiche e video e pubblicazione delle stesse sul sito istituzionale dell'Ente ovvero su profili social riconducibili all'Ente Medesimo ovvero su gruppo Whatsapp di comunicazione tra Genitori ed Accompagnatori:

- dà il consenso
- non dà il consenso

6) di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

7) di allegare la seguente documentazione:

- copia documento di riconoscimento del genitore in corso di validità;
- certificato medico di buona salute o sana e robusta costituzione attestante l'idoneità alle attività ludico/sportive di cui al soggiorno;
- eventuale certificazione attestante allergie o intolleranze alimentari;
- eventuale certificazione attestante la situazione di disabilità/patologie.
- copia attestazione di pagamento di € 110,00 (centodieci/00), in favore del Comune di Faggiano.

Faggiano, _____

Richiedente/Dichiarante

Firma del

Genitore

***Firma consenso altro**

