

**OGGETTO: Richiesta di partecipazione soggiorno per minori dal 15 al 20 giugno 2026.**

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

esercitante la potestà sul minore sotto indicato:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Frequentata nel corrente a.s. 2025/26 la scuola \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**che il minore suddetto venga ammesso a partecipare al soggiorno minori che si terrà dal 15 al 20 giugno 2026.**

**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 **€ 180,00** (€ centottanta/00), da versare con le seguenti modalità con causale: Soggiorno Minori 2026:

- versamento ccp 12187746 intestato al Comune di Foggiano;
- PagoPA rintracciabile sul sito ufficiale del Comune di Foggiano 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;
  - copia attestazione di pagamento di € 180,00 (centottanta/00), in favore del Comune di Faggiano.
- 8) di produrre **entro le ore 11.00 del giorno 05.06.2026** la seguente documentazione:
- 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.

Faggiano, \_\_\_\_\_

**Firma del Richiedente/Dichiarante**

\_\_\_\_\_

**\*Firma consenso altro Genitore**

\_\_\_\_\_