

ALL. 2^a



Comune di Realmonte
Provincia di Agrigento

1° Settore:
Affari Generali Relazioni con il Cittadino e ARO



"Città della Scala dei Turchi"

Via Roma n. 17
92010 Realmonte (AG)
Tel. 0922-816516--0922-810812
PEC: protocollo.realmonte@pec.it
C.F.: 8000331 084 6
P. I.V.A.: 0252951 084 0

(Da presentare entro il 08.10.2021)

Al Signor Sindaco del Comune di Realmonte
All'Ufficio Servizi Sociali

Oggetto: Richiesta accesso al servizio denominato "Centro Estivi 2021" approvato con Delibera di G. C. n. 146 del 09.08.2021 - "Misure per favorire le opportunità e per il contrasto delle povertà educative, destinate al finanziamento delle attività dei Comuni, da attuare nel periodo 1 giugno- 31 dicembre 2021, anche in collaborazione con enti pubblici".

Minore _____ nato il _____ a _____

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o _____ il
_____ e residente in _____ via _____ n° _____

Codice fiscale _____ Telefono/cellulare _____

Email _____ in qualità di _____

CHIEDE

L'iscrizione del suddetto minore alle attività previste nel progetto "Centro estivo" denominato "Insieme Appassionatamente", rispettando tutte le norme anti- Covid 19 e attenendosi alle "linee guida per la gestione in sicurezza di attività educative non formali e informali e ricreative, volte al benessere dei minori durante l'emergenza Covid-19" (17.03.2021 e ricevuta con prot. 5608 del 25.05.2021)

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità e consapevoli che verranno eseguiti controlli da parte degli uffici comunali diretti ad accertare la veridicità di quanto dichiarato, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che, ai sensi del DPR 445/2000, nel proprio nucleo familiare è presente il minore di:

- Et  compresa tra i 18/36 mesi (cognome e nome _____ n. mesi _____
nato a _____ residente a _____ in via
_____ C.F. _____)
- Frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola _____ (cognome
e nome _____ nata/o a _____ residente
a _____ in via _____ C.F.
_____)

Allega alla presente copia del documento di identit  del genitore e codice fiscale del minore.

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi D.lgs. 196/2003 e s.m.i.

La/il sottoscritta/o d  il proprio consenso all'utilizzo di dati personali, anche sensibili ed autorizza il comune ad inserirli nella propria banca dati ed in tutti gli atti che dovr  porre in essere per il raggiungimento delle finalit  inerenti la presente richiesta. Autorizza, altres , la loro comunicazione a societ  assicuratrici ad altri Enti e/o soggetti esterni al fine di pervenire alla realizzazione del servizio di cui alla presente richiesta.

Realmonte _____

Il Richiedente
