

Allegato B¹
**AL PRESIDENTE
DELL'UNIONE DEI COMUNI
MONTANI AMIATA GROSSETANA**
per tramite Sig. Sindaco
del Comune di _____

CENTRO ESTIVO PRIMARIA 2022
(Scuola Primaria)

Io sottoscritto/a*

Nome Cognome

Nato a PR il

C.F.

Residente in

Via N.

CAP Città/Paese PR

Recapiti

Telefono Fax

Cell. e-mail

esercente la patria potestà

CHIEDE

che il proprio figlio/a

Nome Cognome

Nato a PR il

Classe 1^a 2^a 3^a 4^a 5^a
frequentata nell'a.e. 2021-22 Scuola primaria di

possa partecipare alle attività:

- “ ***Pacchetto 2 Settimane sul territorio***” 18-29 luglio anno 2022 (dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 17,00)

Comune di: Arcidosso Castel del Piano Santa Fiora Seggiano Semproniano
 Castell’Azzara

organizzate dall’Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana.

DICHIARA

- di provvedere al pagamento della relativa quota di iscrizione dell’importo:

“Pacchetto 2 Settimane sul territorio”:

- o **€ 160,00 residenti nei Comuni di area** (Arcidosso, Castel del Piano, Castell’Azzara, Santa Fiora, Seggiano, Semproniano)
- o **€ 208,00 non residenti**

mediante pagamento pagoPA, specificando:

- la causale di versamento (*Centro estivo Primaria*)
- la tipologia di frequenza (“*Pacchetto 2 Settimane sul territorio*”)
- il nome e cognome del bambino

(Per agevolare gli uffici addetti al settore, il compilatore della domanda di partecipazione alle iniziative estive e del versamento della quota di partecipazione, devono coincidere.)

- di essere a conoscenza che la quota di compartecipazione dovrà essere versata al momento dell’iscrizione per l’intero periodo di svolgimento delle iniziative, indipendentemente dal numero dei giorni o settimane di effettiva partecipazione, salvo casi particolari legati a motivi di salute che andranno comunque giustificati. In quest’ultimo caso la famiglia corrisponderà la quota relativa ai giorni di effettiva partecipazione all’iniziativa;

- di aver preso visione delle modalità di svolgimento dell’iniziativa come riportato nel Bando

AUTORIZZA

il proprio figlio/a _____ a partecipare a tutte le attività e ad usufruire del servizio di trasporto organizzato con scuolabus comunale o con autobus privati per gite, escursioni e spostamenti previsti nel programma di realizzazione del ***Centro Estivo Primaria, 18-29 luglio***.

SEGNALA inoltre che (barrare quanto interessa) :

- il minore è certificato ai sensi della Legge 104/1992 sull’handicap (allegare certificazione);

eventuali allergie a prodotti alimentari, medicinali, punture di insetti o di altra natura cui è soggetto/a il/la proprio/a figlio/a). Specificare quali:

ALLEGA

- **copia documento d'identità (del genitore)**
- **copia codice fiscale (del genitore e del minore)**
- **certificazione ai sensi della Legge 104/1992 sull'handicap**
- **ricevuta versamento**

DATA _____

FIRMA _____

ATTESTAZIONE

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che in caso di attestazioni non veritiere per le dichiarazioni sopra rese incorrerà nelle sanzioni penali richiamate dall'art.76 della D.P.R n.445/2000

_____ lì _____

FIRMA _____
(allegare copia del documento d'identità)

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

In ottemperanza a quanto prevede la normativa sulla privacy, Regolamento UE n. 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati e dlgs n. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Regolamento, così come aggiornato dal dlgs n. 101/2018, si informa che tutti i dati personali, compresi i così detti "dati sensibili", vengono acquisiti per le finalità e nell'ambito dello svolgimento dei presenti servizi, che tali dati saranno trattati unicamente dai soggetti autorizzati e per l'espletamento delle attività in oggetto in conformità a quanto previsto dalla normativa sopra richiamata, che in ogni momento possono essere esercitati i diritti sui propri dati scrivendo ai contatti indicati nel presente documento, che l'informativa estesa contenete tutte le informazioni previste sul trattamento dei dati personali è pubblicata e visionabile sul sito web ufficiale al link: www.cm-amiata.gr.it

DATA _____

FIRMA _____