**DOMANDA DI AMMISIONE ALLA INIZIATIVA “CENTRI ESTIVI PER MINORI 2025”**

**AL SINDACO DEL COMUNE DI**

**MONTEODORISIO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a MONTEODORISIO Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di genitore/esercente la patria potestà,

**CHIEDE**

che il/i seguente/i minore/i venga/no ammessi alla iniziativa “**CENTRI ESTIVI PER MINORI 2025”,** presso lo stabilimento **“Mirage”** di San Salvo marina, con le seguenti modalità:

• **dal 16 giugno 2025 al 28 giugno 2025** per i minori che nell’anno scolastico 2024/2025 **hanno frequentato la scuola primaria**;

• **dal 30 giugno 2025 al 12 luglio 2025** per i minori che nell’anno scolastico 2024/2025 **hanno frequentato la scuola secondaria di primo grado;**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe frequentata\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe frequentata\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a chiede che nel caso il/la bambino/a partecipi all’iniziativa e usufruisca del servizio trasporto, questi venga prelevato al seguente indirizzo:

⃝ Largo San Francesco ⃝ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di accettare tutte le condizioni indicate nell’avviso di ammissione e di essere disponibile, al momento dell’accettazione della domanda, a versare la somma prevista quale quota di partecipazione, pari ad

€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

**Dichiara** **che il/i minore/i** partecipante/i alla colonia **non presenta/no** problematiche connesse all’alimentazione quali **allergie e/o intolleranze alimentari**. Sollevando l’Amministrazione organizzatrice da qualsivoglia responsabilità civile e penale per situazioni di criticità non segnalate al momento dell’iscrizione.

Autorizza, altresì, l’Amministrazione Comunale al trattamento dei dati personali per l’espletamento delle funzioni istituzionali stabiliti dalla normativa vigente in materia.

Monteodorisio, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL/LA RICHIEDENTE

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