

Comune di Caccamo

Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: Istanza di partecipazione alle attività del progetto IL GIARDINO DELLE ABILITA'

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

Recapito telefonico genitore 1 _____

Recapito telefonico genitore 2 _____

CHIEDE

In qualità di genitore/tutore del/della minore _____

Nato/a _____ il _____ residente a _____

In Via _____ C.F. _____

DICHIARA

- ☐ Di assumersi la responsabilità condivisa con la ditta che realizzerà il servizio nei confronti del proprio/a figlio/a;
- ☐ Di assumersi la responsabilità che le condizioni di salute del proprio/a figlio/a sono state valutate positivamente, a seguito di consultazione del pediatra di libera scelta, e quindi nulla osta all'accessibilità degli spazi;
- ☐ Di trovarsi in particolare condizione familiare documentata;
- ☐ Dichiaro la presenza di intolleranze/allergie (specificare):

Allega:

- Copia del codice fiscale e del documento di identità del genitore o di chi esercita la genitorialità, in corso di validità.
- Copia del codice fiscale e del documento di identità del minore/adulto (se posseduta).
- Copia 104/92 OMISSIS.
- Copia dell'ISEE ordinario vigente.

Firma del genitore dichiarante o del Tutore

Informativa sul trattamento dei dati personali - Consenso ai sensi del disposto Reg. UE 679/2016 (GDPR) (Codice in materia di protezione dei dati personali) per l'iscrizione alle attività ricreative.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ e residente a _____ via
_____ in qualità di esercente la potestà genitoriale del/della
minore _____ nato/a a _____ il
_____ e residente a _____ via
_____, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati forniti per la
finalità del servizio.

N.B: La firma apposta da un solo genitore va intesa come espressione di volontà congiunta di entrambi i genitori

Caccamo, lì _____

Firma del genitore dichiarante o del Tutore
