**COMUNE DI MINUCCIANO**

**MODELLO PER RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL “CAMPUS ESTIVO 2025”**

**(da presentare in Comune entro il 27 GIUGNO 2025)**

**DATI FIGLIO/A:**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME: |  |
| COGNOME: |  |
| RESIDENZA (Comune, via, località): |  |
| DATA E LUOGO DI NASCITA: |  |
| TAGLIA MAGLIETTA: |  |

**DATI DEL GENITORE:**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME: |  |
| COGNOME: |  |
| N. DI TELEFONO O CELLULARE: |  |
| EMAIL: |  |
| EVENTUALI NOTE AGGIUNTIVE (es. intolleranze alimentari, diete speciali etc.)  **SI PREGA DI FAR PRESENTE AGLI ORGANIZZATORI EVENTUALI ALLERGIE, INTOLLERANZE O DIETE SPECIALI** |  |

**Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore di**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara sotto la propria responsabilità:**

* **a)** che il/la figlio/a **risulta residente nel Comune di Minucciano**. *(€. 50,00 + €.20,00 quale quota assicurativa)*
* **b.1)** che il/la figlio/a **ha frequentato nell’ultimo anno scolastico in una delle scuole presenti nel territorio del Comune** *(€. 50,00 + €.20,00 quale quota assicurativa)*
* **b.2)** che il /la figlio/a **ha almeno uno dei genitori residente nel territorio del Comune di Minucciano** *(€. 50,00 + €.20,00 quale quota assicurativa)*
* **c)** che il/la figlio/a **non rientra in nessuna delle categorie precedenti*.*** *(Costo intero del campus + €. 20,00 quale quota assicurativa da pagare totalmente presso l’Associazione)*
* **d)** di richiedere l’esenzione del figlio/a in relazione alla **certificazione di disabilità** (da allegare) NB. Non si applica ai partecipanti di cui al precedente punto c). (€.20,00 quale quota assicurativa)
* **e)** che il /la figlio/a **è fratello di partecipante di cui ai punti a) e b)** (€. 25,00 + €.20,00 quale quota assicurativa)

**Il/La Sottoscritto/a chiede pertanto l’iscrizione del proprio figlio al “campus estivo” nel seguente periodo:**

* 1° settimana 30 giugno – 06 luglio
* 2° settimana 07 – 13 luglio
* 3° settimana 14 – 20 luglio
* 4° settimana 21 – 27 luglio

Selezionare 2 delle 4 settimane disponibili.

**(non è ammissibile in fase di selezione scegliere una sola settimana)**

* Il Comune si riserva di valutare la definitiva iscrizione al “campus estivo”, in relazione alle proprie disponibilità e applicando i criteri di precedenza illustrati nell’avviso;
* Il pagamento della quota dovrà avvenire, previa conferma della disponibilità del posto comunicata dal Comune ai recapiti indicati nella presente domanda, con le seguenti modalità:

1. Tramite bonifico bancario all’IBAN: IT27U0760103200001064290891 con la causale “campus estivo 2025 – NOME COGNOME del partecipante”.
2. Direttamente con Bancomat presso la sede comunale.

**L’iscrizione è perfezionata con il pagamento del contributo.**

* Il trasporto dei ragazzi presso le strutture sportive di Piazza al Serchio (andata e ritorno) è organizzato dal Comune di Minucciano in base alle richieste di iscrizione (escluso sabato e domenica)
* Per l’eventuale iscrizione a pacchetti aggiuntivi e/o alle attività d gli interessati dovranno rivolgersi direttamente all’associazione che gestisce le attività del “campus”.

**Autorizzo inoltre:**

il trattamento, la diffusione e la comunicazione dei dati personali e foto in conformità al Regolamento Europeo 2016/679 sulla tutela della privacy e limitatamente all’ambito e per i fini propri del progetto Campi Estivi 2025

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In Fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**