 

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE

DELLA FAMIGLIA COMUNE DI RIVELLO

**E.C.C.Í.: (Educazione – Coesione – Collaborazione – Inclusione)**

Intervento finanziato

dal Dipartimento per le Politiche della famiglia

della Presidenza del Consiglio dei ministri e co-finanziato

dal Comune di Rivello

**AL COMUNE DI RIVELLO**

**A mano: ufficio protocollo V.le Monastero 48**

**Rivello PZ**

**PEC:** [**protocollo@pec.comune.rivello.pz.it**](mailto:protocollo@pec.comune.rivello.pz.it)

**MODULO DI ISCRIZIONE AL PROGETTO BENESSERE IN COMUNE PER MINORI DAI 7 AI 14 ANNI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella qualità di soggetto che esercita la responsabilità genitoriale/la tutela del minore

**CHIEDE**

di iscrivere all’iniziativa ludico-educativa che si terrà in Rivello previste dal 03/05/2024 al 31/12/2024

Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il sottoscritto/a (BARRARE):

* SCEGLIE la partecipazione alle attività previste dalle ore 9.00 alle ore 13.00;
* SCEGLIE la partecipazione alle attività previste dalle ore 9.00 alle ore 17.00;
* SCEGLIE il servizio navetta per il periodo dal 24 al 29 giugno, dal 01 al 06 luglio 2024;
* SI IMPEGNA a sottoscrivere un patto di corresponsabilità circa le misure organizzative e ai comportamenti individuali.

(Per coloro che opteranno per l’intera giornata di attività il pranzo sarà a cura della famiglia).

*Il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci DICHIARA che quanto affermato nella presente domanda corrisponde al vero ed è accertabile ai sensi dell’art. 43 del citato DPR 445/2000. Il/la sottoscritto/a inoltre DICHIARA di aver effettuato le scelte indicate nel modulo in osservanza delle disposizioni del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori. INFORMATIVA SULL’USO DEI DATI PERSONALI ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679, di seguito GDPR. Il Comune di Rivello, in qualità di Titolare del trattamento, è in possesso dei suoi dati personali, identificativi e particolari (art. 9 GDPR) per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o interesse pubblico e/o da regolamenti previsti e/o contrattuali per le finalità indicate nel presente documento.*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega Documento di Riconoscimento