



**Comune di Ginosa**

VI ^ Area Servizi Sociali e Ambito territoriale TA/1

**MODELLO DI DOMANDA PER L'ISCRIZIONE  
AL SERVIZIO COMUNALE DI COLONIA MARINA DIURNA 2025**

La presente domanda, debitamente compilata, va trasmessa all'**Ufficio Protocollo del Comune di Ginosa**  
**dalle ore 12,00 del giorno 22.05.2025 alle ore 12:00 del giorno 06.06.2025.**

**DATI DEI RICHIEDENTI**

(padre o tutore legale del minore per il quale si fa richiesta di iscrizione)

COGNOME	NOME
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA
COMUNE O FRAZIONE DI RESIDENZA	NUMERO DI CELLULARE
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
CODICE FISCALE	

(madre o tutore legale del minore per il quale si fa richiesta di iscrizione)

COGNOME	NOME
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA
COMUNE O FRAZIONE DI RESIDENZA	NUMERO DI CELLULARE
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
CODICE FISCALE	

**CHIEDONO**

**di iscrivere** al servizio comunale di colonia marina diurna 2025 il minore:

COGNOME	NOME
---------	------

DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
CODICE FISCALE	
SCUOLA E CLASSE FREQUENTATA	
TURNO DI FREQUENZA PRESCELTO <u><b>per gli alunni dalla 1^ elementare alla 3^ elementare</b></u> ▪ DAL 30 GIUGNO AL 4 LUGLIO 2025 ▪ DAL 7 ALL' 11 LUGLIO 2025 <u><b>per gli alunni dalla 4^ elementare alla 3^ media</b></u> ▪ DAL 14 AL 18 LUGLIO 2025 ▪ DAL 21 AL 25 LUGLIO 2025	
VALORE I.S.E.E. (MINORENNI)	
EVENTUALE (PERCENTUALE DI) DISABILITA' CERTIFICATA	
EVENTUALI SEGNALAZIONI (allergie, patologie, situazione di particolare fragilità familiare ecc...)	

a tal fine, consapevoli delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità e che l'Amministrazione Comunale è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;

### DICHIARONO

ai sensi del D.P.R. n.445/2000 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa", sotto la propria personale responsabilità,

- ☐ di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e di accertarne tutte le condizioni;
- ☐ che la quota di compartecipazione spettante di € \_\_\_\_\_ è stata versata.

### Si allegano:

- ☐ copia dei documenti di identità dei richiedenti;
- ☐ copia del documento di identità o della tessera sanitaria del minore;
- ☐ copia della ricevuta/attestazione di pagamento della quota di compartecipazione;
- ☐ certificazione medica attestante "condizioni di buona salute e assenza di malattie infettive o diffuse e/o di controindicazioni di altra natura" del minore;
- ☐ (eventuale) copia certificazione attestante l'invalidità civile del minore, ovvero, il riconoscimento della Legge n. 104/92, Art. 3, commi 1 e 3 (o certificato rilasciato dal medico di base o dal pediatra che attesti, in caso di sospetta patologia non accertata dai competenti organi, le condizioni psico-fisiche nonché le eventuali problematiche comportamentali del minore.

Lì, _____ / _____ / _____	<b>FIRME</b>
---------------------------	--------------

Dichiarano altresì, di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in calce e di essere a conoscenza che i dati personali raccolti saranno trattati secondo le modalità indicate nella stessa, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali attribuite dalla normativa nazionale a quest'Ente, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) del Regolamento UE 2016/679, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**FIRME**

Li, .....

**Informativa per il trattamento dei dati personali:**

Il Comune di Ginosa (titolare del trattamento) informa che i dati personali forniti con la compilazione del presente modulo saranno utilizzati esclusivamente per le finalità previste dall'Avviso in argomento e saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati, con modalità atte a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi ed ogni altro diritto spettante all'interessato. Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. dal GDPR 2016/679 e, in materia di misure di sicurezza e riservatezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati del Settore VI – Servizi Sociali e Ambito Territoriale TA/1.