



Comune di Ginosa

VI ^ Area Servizi Sociali e Ambito territoriale TA/1

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI COLONIA MARINA DIURNA MINORI 2026

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 2026 il minore:

COGNOME	NOME
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA

INDIRIZZO DI RESIDENZA
CODICE FISCALE
SCUOLA E CLASSE FREQUENTATA
TURNO DI FREQUENZA PRESCELTO (max 2) ▪ DAL 17 AL 22 AGOSTO 2026 ▪ DAL 24 AL 29 AGOSTO 2026 ▪ DAL 31 AGOSTO AL 5 SETTEMBRE 2026
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 genitori (o tutori) richiedenti;
- ☐ copia del documento di identità (o della tessera sanitaria) del minore;
- ☐ ricevuta di pagamento della quota di compartecipazione al servizio;
- ☐ certificazione medica attestante uno buono stato di salute del minore e assenza di malattie infettive e contagiose (**oppure autocertificazione**);
- ☐ (facoltativa) attestazione I.S.E.E. 2026;
- ☐ (eventuale) copia certificazione attestante l'invalidità civile del minore, ovvero, il riconoscimento della Legge n. 104/92, Art. 3, commi 1 e 3.

FIRME

Lì,

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

Lì,

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.