

OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA COLONIA MARINA ANNO 2023

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di:

- genitore esercente la potestà sul/sulla figlio/a _____
_____ (*cognome e nome del minore*);

oppure

- delegato/a dal Sig./Sig.ra _____, genitore
del minore _____;

residente a: _____ in via: _____;

tel/cell: _____; E-Mail/Pec: _____;

CHIEDE

la partecipazione del/della suddetto/a bambino/a alla Colonia Marina, anno 2023, per il turno _____ (*indicare se il primo o il secondo turno*) e pertanto,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. n. 445/2000, che il minore _____ (*indicare cognome e nome*):

- è nato/a a _____ il _____ (in età compresa tra i 6 anni compiuti alla data di pubblicazione dell'Avviso di partecipazione e i 13 anni compiuti non prima della data di pubblicazione dell'Avviso);
- è residente nel Comune di Turi, alla data del _____ (data di pubblicazione dell'Avviso di partecipazione);
- di aver letto attentamente l'Avviso di partecipazione e di accettarne incondizionatamente tutte le prescrizioni;
- di aver preso visione dell'Informativa resa ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679 e di autorizzare il Comune di Turi, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Reg. UE n. 2016/679 del 7/04/2016 al trattamento dei dati personali, di cui verrà in possesso, per le finalità connesse all'espletamento della procedura di ammissione al Servizio di Colonia Marina;
- di impegnarsi a produrre il certificato di sana e robusta costituzione del partecipante da consegnare alla Ditta esecutrice del Servizio.

Si allegano (a pena di esclusione senza preavviso):

- fotocopia del documento di identità in corso di validità del richiedente;
- ricevuta del versamento della quota di compartecipazione, pari ad € 50,00, secondo le modalità indicate nell'Avviso;
- modello ISEE del Nucleo familiare;
- *eventuale* delega del genitore (corredata da documento di identità del delegante e del delegato) se la persona firmataria dell'istanza è persona diversa dal genitore;
- *eventuale* certificazione attestante la disabilità del/della bambino/a.

Data e luogo, _____

FIRMA
