**AL SIG. SINDACO**

**DEL COMUNE DI PETRALIA SOPRANA**

**RICHIESTA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA’ LUDICO RICREATIVE ESTIVE ANNO 2025**

 **“IL FUTURO NELLE NOSTRE MANI ”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a

a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**l’iscrizione alle attività ludico ricreative estate 2025**

del/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

ai sensi del DPR n.445/2000

* che il/la proprio/a figlio/a all’inizio e al termine delle attività ludico-ricreative presso la sede dell’Aula polifunzionale **deve essere accompagnato/prelevato - non deve essere accompagnato/prelevato** da uno dei genitori o da un suo delegato maggiorenne ( barrare il caso che non interessa);
* di acconsentire alla partecipazione del/la proprio/a figlio/a ad eventuali uscite per laboratori, visite, attività previste, che si potranno svolgere anche in sedi diverse da quella della ludoteca e delle quali verranno informati preventivamente i genitori;
* che il/la proprio figlio/a è affetto/a da allergie/intolleranze che richiedono agli operatori volontari del Servizio Civile di adottare particolari precauzioni ( allegare eventuali note del medico curante)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di autorizzare l’utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi realizzati durante le attività ludico ricreative contenenti l’immagine, il nome e la voce del/la proprio/a figlio/a per scopi documentativi, formativi e informativi.
* Dichiara, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell’ambito del procedimento amministrativo per il quale la presente dichiarazione viene resa (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

* Di impegnarsi a pagare la quota dovuta per le spese di assicurazione Infortuni e RCT entro il 19/07/2025, che sarà determinata dopo la scadenza della presentazione delle istanze e che dovrà essere versata al comune di Petralia Soprana tramite PagoPa, alla voce Centri Estivi;
* Di impegnarsi a pagare, in caso di danno causato dal/la proprio/a figlio/a verso terzi, l’eventuale quota di risarcimento dovuta fino ad un massimo di spesa pari ad €. 250,00 non coperta dall’assicurazione.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di riconoscimento del/la sottoscritto/a in corso di validità .