

**Oggetto:** domanda di partecipazione al servizio Spiaggia Day 2016 – Fascia d'età 3/5 anni

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ ( )  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ ( )  
in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, n° cellulare \_\_\_\_\_,  
in qualità di genitore/tutore del minore \_\_\_\_\_ di anni \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

l'ammissione del proprio figlio al servizio di Spiaggia Day organizzato per l'anno 2016 dal Comune di Villaputzu, per la fascia d'età 3/5 anni.

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro a causa di dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

*(barrare le caselle che interessano)*

- che il proprio figlio è nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_;
- (*se presenti*) che il proprio figlio è affetto dalle seguenti allergie: \_\_\_\_\_;
- di essere a conoscenza che in caso di assenza o rinuncia al servizio, non avrà diritto a rimborso alcuno;
- di essere a conoscenza che l'eventuale rinuncia al servizio dovrà essere immediatamente comunicata al Servizio Sociale;
- di esonerare il Comune di Villaputzu da qualsiasi responsabilità derivante da eventuali danni provocati o subiti dal proprio figlio nel corso del servizio, trasporto compreso;
- di accettare le condizioni di partecipazione stabilite dal Servizio Sociale;
- di indicare quale preferenza:
  - il 1° turno;
  - il 2° turno;
  - entrambi (in questo caso la quota di compartecipazione è doppia).

**Allegati:**

- copia fotostatica documento di identità in corso di validità;
- (*obbligatoria a pena di esclusione*) quota di compartecipazione di € \_\_\_\_\_, effettuata su c/c.p. n. 16185092 intestato al Comune di Villaputzu – Servizio di Tesoreria, con la causale "Spiaggia Day 2016 – Nome e cognome del minore";
- certificazione ISEE 2016 (comprensiva di DSU);
- (*obbligatoria a pena di esclusione*) certificazione medica attestante l'idoneità del minore alla partecipazione al Servizio di Spiaggia day;
- (*per i minori diversamente abili*) certificazione ai sensi della L. 104/92;
- altro: \_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Villaputzu, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2016

Firma

\_\_\_\_\_