

DOMANDA DI ISCRIZIONE
AL CENTRO INVERNALE 2025

I _____ sottoscritt _____ nat _____ a _____ il _____
_____ residente a _____ in Via _____
_____ n° _____, codice
fiscale _____ numero _____ di _____ cellulare
_____, in qualità di _____

CONSAPEVOLE

che il Comune di Pietra Ligure organizzerà un Centro Invernale secondo quanto stabilito dalla Giunta Comunale, che prevede:

- saranno ammessi a frequentare il Centro Invernale i minori residenti nel Comune di Pietra Ligure dai 3 ai 12 anni, più precisamente che compiono i 3 anni entro l'inizio del Centro Invernale (22 dicembre 2025) ed i minori che compiono i 12 anni nell'anno 2025;
- i giorni di apertura del Centro saranno: 22, 23, 24, 29, 30 e 31 dicembre 2025; 2 e 5 gennaio 2026, dalle ore 8.00 alle ore 13.00, presso il Centro Polivalente sito in Pietra Ligure, Via Nino Bixio n. 9;
- i minori residenti in altri Comuni potranno essere ammessi solo in caso di esubero di posti ed evase tutte le domande dei minori residenti;
- per ragioni organizzative sarà garantita l'accoglienza di almeno 3 bambini con disabilità;
- non verranno accolte le domande con una data di protocollo successiva alle ore 12.00 del **21 novembre 2025**;
- la quota per 8 giorni sarà di Euro 50,00 complessivi. Sono esenti dal versamento della quota le famiglie residenti nel Comune di Pietra Ligure con un ISEE inferiore ad Euro 5.000,00. L'iscrizione sarà per tutti e i 8 giorni, non sarà possibile una iscrizione per un numero di giorni inferiori. Qualora per qualsiasi motivo il minore non dovesse frequentare una o più giornate non è previsto alcun rimborso;
- la graduatoria verrà redatta in base al numero di protocollo;
- l'Ufficio Pubblica Istruzione comunicherà all'indirizzo e-mail indicato sulla domanda di iscrizione se la richiesta è stata o meno accolta e invierà alla famiglia del minore entrata in graduatoria un avviso di pagamento dell'importo di Euro 50,00 da saldarsi **entro e non oltre venerdì 5 dicembre 2025**;
- in caso di mancato pagamento l'iscrizione verrà automaticamente annullata.

CHIEDE

di iscrivere il minore _____ nat _____ a _____
_____ il _____ residente a _____
_____ in Via _____
n° _____ al "Centro Invernale 2025"

CHIEDE

che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga inviata all'indirizzo e-mail_____

DICHIARA

- che il minore ha assolto l'obbligo vaccinale;
- che i dati anagrafici sopra riportati corrispondono a verità;
- che in caso di necessità durante il Centro Invernale si dovrà contattare il seguente numero telefonico _____ intestato a _____ (entrambi campi obbligatori);

ALLEGA

- fotocopia del documento di identità;

COMUNICA

Le seguenti informazioni sanitarie (barrare l'opzione prescelta):

- nessuna informazione sanitaria da dichiarare;
- il minore ha una disabilità di cui si allega la relativa documentazione medica. Il/La sottoscritto/a sotto la propria responsabilità **DICHIARA** che per tale disabilità:
☐ è richiesto un educatore con rapporto 1:1;
☐ non è richiesto un educatore con rapporto 1:1 ma la collocazione del minore nel gruppo di coetanei.

CHIEDE

- ☐ l'esenzione dalla quota di Euro 50,00 per ISEE inferiore ad Euro 5.000,00 che allega alla presente.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi del Regolamento UE n.679/2016 per la protezione dei dati personali.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Pietra Ligure che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti: Telefono 019/629311 Indirizzo PEC protocollo@pec.comunepietraligure.it.

Potrà, altresì, contattare il Responsabile per la protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: comune.pietraligure@gdpr.nelcomune.it

- ☐ Ho letto l'informativa e autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le finalità ivi indicate.

Addì, _____ Il richiedente _____