

l sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ esercente la potestà sul minore \_\_\_\_\_  
nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in via/c/da \_\_\_\_\_  
n. telefono (Cell.) \_\_\_\_\_,

### CHIEDE

Che il minore suddetto venga ammesso al Centro Estivo Diurno per minori 2025 organizzata da codesta Amministrazione che avrà luogo presso il Litorale di Casalbordino in due turni:

1° Turno: dal 30 Giugno 2025 al 11 Luglio 2025 (dal Lunedì al Venerdì) con ultimo giorno venerdì 11 luglio presso Aqualand del Vasto, biglietto 10 euro da corrispondere all'ingresso;

2° Turno: dal 14 Luglio 2025 al 25 Luglio 2025 (dal Lunedì al Venerdì) con ultimo giorno venerdì 25 luglio presso Aqualand del Vasto, biglietto 10 euro da corrispondere all'ingresso;

### DICHIARA

Di essere a conoscenza che il servizio verrà disciplinato come segue:

- il minore dovrà essere accompagnato presso lo scuolabus comunale e consegnato al personale di vigilanza;
- parimenti, il minore dovrà essere rilevato dal mare da un genitore o suo incaricato;
- di comunicare tempestivamente all'assistente di riferimento qualsiasi variazione delle dichiarazioni fornite.

### DICHIARA

Inoltre, di sollevare le Amministrazioni organizzatrici, da qualsivoglia tipo di responsabilità personale, civile e penale per eventuali eventi eccezionali che esulano dalla sfera di dominio e controllo diretto, ferme restando la piena operatività della copertura assicurativa. Dichiaro, infine, di essere a conoscenza del bando e di accettare, con la presente, tutto quanto in esso previsto e in tutti gli atti emanati da codesta amministrazione.

Si precisa che il richiedente che non sottoscrive la presente dichiarazione, verrà automaticamente escluso dal Centro Estivo Diurno per minori 2025.

Il dichiarante è informato che il trattamento dei dati personali forniti avviene per l'espletamento delle funzioni istituzionali stabiliti dalla normativa in materia e comunque nella piena tutela dei suoi diritti ed in particolare della sua riservatezza. Pertanto, ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n.196, il Responsabile del Procedimento nonché Responsabile del trattamento dei dati personali è la Sig.ra Albanese Rosa.

Allega la ricevuta di versamento PagoPA della somma di:

- € 60,00 (€ sessanta) ) per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.
- € 120,00 (€ centoventi) per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

Pollutri, li \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

.....

**N.B.: La presente richiesta deve essere riconsegnata negli uffici comunali entro le ore 12.00 del giorno 24 GIUGNO 2025**