

**COMUNE DI CASTIADAS**

Città Metropolitana di Cagliari

Servizio Amministrativo, Sociale ed Economico

Ufficio Socio-Assistenziale

DOMANDA DI ISCRIZIONE**SPIAGGIA DAY – ANNO 2025****Da consegnare entro il 23 GIUGNO 2025**

Il/la sottoscritto/a	Nome:		Cognome:	
Codice Fiscale:				
nato a:		Prov:		CAP:
residente in:		Prov:		CAP:
nella via/piazza:			nr.	
PEC:		e-mail:		
Telefono:		Cellulare:		
in qualità di:				
Del minore:	Nome:		Cognome:	
nato a:		il:		età:
residente in:		Prov:		CAP:
nella via/piazza:			nr.	
persona con disabilità:	☐ SI		☐ NO	
C.F.:				
SEGNALAZIONI				
Allergie alimentari con esigenze di diete particolari (allegare certificato medico):				
Altre allergie o altre informazioni che ritenete utile segnalare:				

CHIEDE

L'iscrizione del minore suindicato specificando che si tratta di (*barrare SOLO la casella relativa alla casistica di riferimento*):

- ☐ Minore cat. a)
✓ **Frequentante** la classe _____ dell'istituto _____ di _____
✓ **Residente a Castiadas** nella via/piazza/località _____ nr. _____
Oppure
✓ **Non Residente** a Castiadas ma residente a _____ nella via/piazza/località _____ nr. _____
- ☐ Minore cat. b)
✓ **Non frequentante**
✓ **Residente** a Castiadas ma residente in _____ nella via/piazza/località _____ nr. _____
- ☐ Minore cat. c)
✓ **NON Frequentante** le scuole del Comune di Castiadas
✓ **NON Residente** a Castiadas ma residente in _____ nella via/piazza/località _____ nr. _____
✓ **Con genitore che lavora o risiede** nel Comune di Castiadas denominato _____ (C.F. _____)

DICHIARA

- ☐ di iscrivere ai servizi estivi più di un minore e dunque di avere diritto alla riduzione della quota prevista per il figlio minore più piccolo nella misura di € 20,00 sul totale;
☐ di iscrivere un minore con disabilità "grave" certificata e di avere diritto alla riduzione della quota nella misura di € 20,00 sul totale
☐ di non rientrare in nessuna delle *due* casistiche suindicate

A tal fine dichiara di voler iscrivere il proprio figlio al Centro Estivo per le seguenti mensilità:

Barrare i Turni prescelti

- ☐ I TURNO dal 01 Luglio al 11 Luglio
☐ II TURNO dal 14 Luglio al 25 Luglio
☐ III TURNO dal 28 Luglio al 08 Agosto
☐ IV TURNO dal 11 Agosto al 22 Agosto

Altresì **Dichiara**

- ☐ di essere in possesso di un **ISEE 2025**, in corso di validità pari ad € _____;

DOCUMENTI DA ALLEGARE AI FINI DELL'AMMISSIONE DELL'ISTANZA.

OPPURE

- ☐ non si allega copia del Documento ISEE
- ☐ **certificato rilasciato dal medico di famiglia**, attestante l' idoneità del minore alla partecipazione del soggiorno diurno marino e la regolarità delle vaccinazioni obbligatorie.

Dichiaro inoltre di essere consapevole che:

(si chiede cortesemente di leggere attentamente le note appresso indicate e di barrare ciascuna casella per presa visione)

- ☐ la quota di frequenza, versata a titolo di compartecipazione al costo del servizio, **non potrà essere rimborsata**, anche nel caso di eventuale mancata partecipazione/fruizione del servizio per l'intera mensilità
- ☐ la quota di frequenza, versata a titolo di compartecipazione al costo del servizio dovrà essere corrisposta per l'intero importo indipendentemente dall'orario fruito e/o dall'eventuale fruizione o meno del servizio di catering
- ☐ nel caso di mancata presentazione del documento ISEE in stato di validità entro i termini di scadenza per la presentazione delle istanze ovvero entro il **23 Giugno 2025** verrà applicata la quota massima.
- ☐ di essere a conoscenza del fatto che l'amministrazione comunale, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese
- ☐ presta il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della normativa attualmente vigente in materia
- ☐ (*facoltativo*) presta il consenso alla realizzazione ed al trattamento di **materiale fotografico** che ritragga in modo generalista il minore, unicamente finalizzato alla valorizzazione ed alla promozione del Centro Estivo ai sensi della normativa attualmente vigente in materia, specificando che il trattamento non ha scopo di lucro e le immagini non verranno cedute a terzi, ma potranno essere oggetto di pubblicazione attraverso i canali istituzionali.

Castiadas lì ____:____._____

Il Genitore/Tutore del minore
