

**DA CONSEGNARE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI CAPOLIVERI O
INVIARE VIA MAIL A: comune@comune.capoliveri.li.it entro il giorno 29 MAGGIO 2025
A PENA DI ESCLUSIONE**

**ISTANZA DI ISCRIZIONE AL CAMPO SOLARE ESTIVO 2025 PER I BAMBINI RESIDENTI
A CAPOLIVERI DAI 3 AGLI 11 ANNI (età da considerare con riferimento alla data di
inizio del servizio ovvero 1 LUGLIO 2025-le domande che non rispondono ai requisiti di
età e di residenza nel comune di Capoliveri saranno automaticamente escluse)**

In ottemperanza alla Deliberazione di Giunta Comunale n.59 del 15/05/2025

(La presente istanza dovrà essere confermata con il pagamento della quota di iscrizione. Fino al pagamento della quota di iscrizione, la presentazione della domanda non garantisce adesione al servizio pur garantendo la priorità in ordine cronologico di arrivo. Tutti i pagamenti devono essere effettuati alla Società organizzatrice del servizio Caput Liberum secondo modalità che saranno successivamente indicate. Si prega di non effettuare pagamenti prima delle comunicazioni che perverranno dal personale della Società Caput Liberum)

(Compilare 1 modulo per ogni figlio)

Ufficio istruzione e servizi sociali
del Comune di Capoliveri

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ C.F. _____
_____ tel. _____ email _____
(*necessaria*) _____

preso atto dell'avviso di pre- iscrizione al campo solare estivo 2025, per i minori residenti a Capoliveri, dai 3 agli 11 anni, in qualità di genitore/tutore/esercente la potestà genitoriale, preso atto che l'accoglimento dell'istanza di adesione al campo solare estivo 2025 dovrà essere confermato dal personale della Società Caput Liberum che gestisce il campo estivo mediante richiesta del pagamento della quota di iscrizione 2025;

CHIEDE

che il minore _____ nato/a _____
il _____ C.F. _____
_____ residente a _____ in Via/Piazza _____

n° _____

frequentante nell'A/S 2024/2025 la classe _____ della
scuola _____

venga ammesso/a a partecipare al Campo Solare che si terrà indicativamente **dal 1 luglio al 31 agosto 2025** presso la scuola secondaria di primo grado del Comune di Capoliveri, frequentando il modulo:

(barrare la scelta che interessa):

☐ **MESE DI LUGLIO**

☐ **MESE DI AGOSTO**

☐ **ENTRAMBI I MESI**

DICHIARA

☐ che il minore è in situazione di handicap in situazione di handicap ai sensi della Legge 104/92 Art.3 comma 3 e che pertanto **necessita del servizio di assistenza specialistica da richiedere al servizio sociale dell'Azienda USL toscana Nord Ovest che ha in carico il minore. Autorizza al riguardo l'ufficio istruzione a trasmettere la presente istanza al servizio sociale dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest.**

SI IMPEGNA A

- corrispondere la quota di compartecipazione prevista (indicativamente di Euro 250,00 al mese a bambino + Euro 50,00 di iscrizione a famiglia con possibilità di corrispondere Euro 200,00 mensili per ogni ulteriore figlio oltre il primo, provvedendo al versamento della stessa a seguito di conferma della domanda di iscrizione secondo le modalità e con la tempistica che sarà comunicata dal personale della Società Caput Liberum;
- non richiedere la restituzione della quota di cui sopra nel caso in cui la mancata frequenza sia dovuta a ragioni personali del bambino o della famiglia;

Prende atto che:

- Sarà prevista frequenza dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 15.00 e il sabato dalle ore 8.30 alle ore 13.00;
- Che l'istanza sarà trasmessa alla Società Caput Liberum che sarà responsabile della gestione del servizio e dell'organizzazione delle attività educative connesse.

Capoliveri, lì ____/____/____

(firma)

del genitore/tutore)

Il conferimento dei dati richiesti nella domanda è obbligatorio ai fini dell'istanza.
Il trattamento di tali dati avverrà in conformità al D.lgs. 196/2003 ed esclusivamente ai fini della gestione del presente procedimento.
Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. sopra citato, il dichiarante ha diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché diritti complementari tra cui quello di far rettificare i dati erranei, incompleti o trattati in termini non conformi alla legge; di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.
Il titolare del trattamento dei dati, nell'ambito del procedimento di pre-iscrizione, è il Comune.
Il Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del procedimento, Dott.ssa Martina Franceschini.

Vista l'informativa, esprimo il consenso al trattamento dei dati

Capoliveri, lì ____/____/____

(firma del

genitore/tutore)