

**DA CONSEGNARE A MANO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO O INVIARE VIA MAIL A:  
[comune@comune.capoliveri.li.it](mailto:comune@comune.capoliveri.li.it) entro il giorno 16 aprile 2023**

**ISTANZA DI PRE ISCRIZIONE AL CAMPO SOLARE ESTIVO 2023 PER I BAMBINI  
RESIDENTI A CAPOLIVERI DAI 3 AGLI 11 ANNI (con riferimento alla data di inizio del  
servizio ovvero 3/7/2023)**

In ottemperanza alla deliberazione di Giunta Comunale n.60 del 23/3/2023

(la presente istanza dovrà essere confermata e non darà automaticamente diritto alla frequenza del campo estivo pur garantendo priorità di accesso)

(Compilare 1 modulo per ogni figlio)

Ufficio servizi sociali  
del Comune di Capoliveri

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

email (**necessaria**) \_\_\_\_\_, preso atto

dell'avviso di codesta Amministrazione relativo all'organizzazione dei Campi Solari per bambini/e dai 3 agli 11 anni, in qualità di genitore/tutore (*i genitori dei bambini dell'asilo nido comunale entrati al servizio entro il mese di dicembre 2022 riceveranno la modulistica direttamente dal personale operante all'asilo nido*)

**CHIEDE**

che il minore \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

frequentante nell'A/S 2022/2023 la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

venga ammesso/a a partecipare al Campo Solare che si terrà indicativamente **dal 3 luglio al 31 agosto 2023** presso le scuole del Comune di Capoliveri frequentando il modulo:  
(*barrare la scelta che interessa*):

**X MESE DI LUGLIO**

**X MESE DI AGOSTO**

**X ENTRAMBI I MESI**

**DICHIARA**

che il minore è in situazione di handicap in gravità ai sensi **dell'art. 3 comma 3 della L. 104/92** e che pertanto **necessita del servizio di appoggio educativo da richiedere al servizio sociale dell'Azienda USL toscana Nord Ovest che ha in carico il minore;**

**SI IMPEGNA A**

- sostenere 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;

- 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;
- produrre (a conferma dell'iscrizione) a produrre autocertificazione dello stato di vaccinazione del proprio/a figlio/a resa dai genitori ai sensi del Decreto 445/2000 attestante che il bambino/a si trova in buona salute;

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;

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 erronei, incompleti o trattati in termini non conformi alla legge; di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Il titolare del trattamento dei dati 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)