

**AL RESPONSABILE DEL I SETTORE
DEL COMUNE DI SALICE SALENTINO**
Via Vittorio Emanuele II n. 15
73015 – Salice Salentino (LE)

Oggetto: Istanza di partecipazione “Salice in Swim” 2022

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a
a _____ il _____ C.F. _____
e residente in Salice Salentino (LE), alla Via _____ n. _____,
Tel. _____ e-mail _____, in qualità di
genitore e/o esercente la responsabilità genitoriale/tutela sul minore:
Cognome e Nome _____ C.F.: _____,
nato/a _____ il _____,

CHIEDE

che il minore soprannominato sia ammesso a partecipare **AI CORSI DI NUOTO DA ATTIVARSI NELL’AMBITO DEL PROGETTO “SALICE IN SWIM” INDICATO IN OGGETTO.**

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii.:

DICHIARA

(compilare se riscorre la fattispecie)

che il proprio figlio/minore su cui esercita la responsabilità genitoriale/tutela è affetto da disabilità _____ (specificarne la tipologia).

DICHIARA altresì

- di aver preso visione dell’Avviso e delle attività che verranno svolte e autorizza la partecipazione del minore/disabile a tutte le attività medesime;
- di autorizzare il Comune di Salice Salentino, in caso di ammissione alla frequenza dei corsi del proprio figlio minore/disabile, a stipulare polizza assicurativa per il medesimo figlio minore/disabile;
- di autorizzare il trattamento dei dati rilasciati, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR) dell’U.E. 2016/679.

Allega, ad ogni buon fine:

- copia fotostatica di documento d’identità in corso di validità;
- attestazione ISEE in corso di validità.

Salice Sal.no _____

(Firma) _____