**(ALLEGATO A)**

**All’Ufficio Protocollo**

**del Comune di San GiovanniRotondo**

**Domanda di partecipazione all’ Avviso Pubblico**

**“ FUN SATURDAY: CONDIVISIONE, TEATRO, BEN**-**ESSERE, SPORT E SALUTE**

1. **Dati del genitore (madre):**

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_provincia\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

Recapiti telefonici: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Dati del genitore (padre):**

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_provincia\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

Recapiti telefonici: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Dati del bambino/ragazzo interessato a frequentare le attività proposte:**

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_

**CHIEDE**

**l’iscrizione alle seguenti attività proposte nell’Avviso Pubblico:**

|  |
| --- |
| **“ FUN SATURDAY:** **CONDIVISIONE, TEATRO, BEN**-**ESSERE, SPORT E SALUTE** |
| **ATTIVITA’ PROPOSTE** | **Indicare con una X il polo di interesse** |
| **POLO EDU-CREATIVO ED ATISTICO-TEATRALE**Le attività saranno svolte tutti i sabati a partire da sabato 18 ottobre e fino a sabato 20 dicembre 2025 dalle ore 8,15 alle ore 13,15.Il Polo socio-educativo ed artistico-teatrale realizzerà inoltre 3-4 iniziative/attività, da svolgersi al di fuori della suddetta sede, in date infrasettimanali da concordare con i partecipanti. |  |
| **POLO BEN-ESSERE, SPORT E SALUTE**Le attività saranno svolte tutti i sabati a partire da sabato 18 ottobre e fino a sabato 20 dicembre 2025 dalle ore 8,30 alle ore 12,30.E’ garantito il servizio trasporto. |  |

**DICHIARA**

- di essere residente sul territorio comunale;

- di autorizzare al trattamento dei propri dati e di quelli del minore interessato, ai fini delle comunicazioniriguardantiil presente progetto;

- di autorizzare il proprio figlio, iscritto alle attività, alle uscite fuori dalla sede operativa;

- di autorizzare gli operatori afarefotoe/oacondivideresuisocialcontenutifotograficiriferitialle attività;

Si allega la seguente documentazione:

* Copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore dell’istanza e del minore interessato;

***Ai sensi del DGPR-Regolamento UE 2016/679 art. 13 e 14 sul trattamento dei dati personali e ai sensi dell’art. 97 l. 633/41 e art. 10 c.c. del 1941 sul diritto all’immagine, l’uso dei dati personali ai soli fini qui indicati e la pubblicazione di immagini e video ripresi da operatori , durante i laboratori e lo svolgimento di eventuali performance, per l’eventuale pubblicazione in internet o su carta stampata, esposizione a mostre, partecipazione a concorsi, per ragioni di archivio, per permettere l’esercizio del diritto di cronaca e comunque senza che ne venga mai pregiudicata la propria dignità personale e il decoro. Il titolare del trattamento dei dati è il comune di San Giovanni Rotondo in qualità di Ente titolare del progetto.***

***Il Comune, in base alle domande pervenute definisce l'apposita graduatoria per la fruizione delle attività di cui al presente Avviso, in base all’ordine cronologico delle istanze. Sarà data priorità e non seguirà l’accesso cronologico chi è in possesso di una certificazione ISEE inferiore ai 15.000,00 €.***

***La presentazione del certificato ISEE non è vincolante ma costituisce requisito di accesso prioritario, qualora lo stesso sia inferiore alla suddetta soglia.***

***La graduatoria sarà gestita dai soggetti affidatari delle attività di che trattasi, che provvederanno a fornire informazioni circa l’eventuale utile collocamento e scorrimento della stessa.***

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

*(di entrambi i genitori del minore)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qualora risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un

genitore sia irreperibile:

“Il sottoscritto, genitore firmatario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_