

**DA PRESENTARE
ALL'UFFICIO PROTOCOLLO
DAL 23 APRILE al 23 MAGGIO 2024 (fino
alle ore 23.59 se inviata a mezzo pec)**

*Al Comune di Magliano in Toscana
Via XXIV Maggio n. 9
58051 Magliano in Toscana (GR)*

Da presentare alternativamente:

A MEZZO PEC:

comune.maglianointoshana.gr@postacert.toscana.it

CONSEGNA DIRETTA all'Ufficio Protocollo dell'Ente

A MEZZO RACCOMANDATA con avviso di ricevimento

**ISCRIZIONE ALLE ATTIVITA' EDUCATIVE – RICREATIVE – ESTIVE
PER MINORI 3/6 ANNI (3 anni compiuti alla data di inizio del servizio)
“CAMPO ESTIVO IN FATTORIA DIDATTICA”
ANNO 2024**

Il sottoscritto _____, nato a _____ prov.(____)
il _____ codice fiscale _____ e residente nel Comune
di _____ prov. (____), via/p.zza _____ n. ____
cell. _____, mail _____ - _____
genitore di _____ nato/a a _____ prov (____) il _____

**Fa domanda di iscrizione per il proprio figlio/a
all'attività per il/i periodo/i di seguito barrati:**

Attività dal 1 al 12 luglio 2024 compresi, dal lunedì al venerdì, con orario 8.00 / 16.00 circa

Attività dal 15 al 26 luglio 2024 compresi, dal lunedì al venerdì, con orario 8.00 / 16.00 circa

I posti disponibili sono 20 complessivi (per ciascun periodo). E' possibile partecipare ad entrambi i periodi

L'attività si svolgerà in via prevalente presso la Fattoria Didattica “Broggio Chiara” in Magliano, località S. Andrea che ospiterà il gruppo per n. 4 giorni alla settimana e, in via secondaria, per n. 1 giorno alla settimana alternativamente presso le Fattorie Didattiche “Al Podere dei Nonni” con sede in Scansano e “Agriturismo Vallerana” con sede in Capalbio.

Il costo per ciascun turno è il seguente:

Tariffe per Residenti e/o Frequentanti scuole del territorio

Esenzione per ISEE fino 6.500,00

€ 180,00 per ISEE da € 6.500,01 a 7.500,00

€ 200,00 per ISEE > di € 7.500,00 e per coloro che non presentano ISEE

Riduzione del 20% per ciascuno dei 2 o più figli partecipanti alle colonie estive

Tariffe per Non Residenti

€ 250,00

Nessuna riduzione o esenzione

La tariffa sarà comprensiva del pranzo.

A tal fine DICHIARA che il proprio figlio/a

- è stato sottoposto / non è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie (in caso negativo non sarà consentita l'ammissione al servizio)
- **presenta le seguenti allergie a farmaci o alimenti:** _____
oppure **NON** presenta allergie a farmaci o alimenti

Le condizioni e le modalità di svolgimento verranno illustrate dal soggetto affidatario del servizio in data che verrà comunicata sul sito del Comune.

SI IMPEGNA

- **a versare la tariffa dovuta al Comune entro il giorno 10 giugno 2024** se risultato ammesso sulla base di apposita graduatoria. In caso di domande superiori ai posti disponibili pari a 20 per ciascun turno avranno precedenza quelle dei residenti o frequentanti scuole del territorio accolte in ordine di arrivo al protocollo dell'ente. Tra i non residenti avranno la precedenza coloro che hanno legami parentali sul territorio. La graduatoria verrà pubblicata sul sito internet www.comune.maglianointoshana.gr.it.

Le rinunce al servizio dovranno pervenire all'ufficio protocollo dell'ente entro e non oltre il giorno 06 giugno 2024. Le disdette presentate successivamente comporteranno l'addebito dell'intera tariffa.

FIRMA DEL GENITORE RICHIEDENTE

Luogo e data,

FIRMA DELL'ALTRO GENITORE PER ACCETTAZIONE

Consenso trattamento dati

I sottoscritti autorizzano il trattamento dei dati contenuti nella presente domanda secondo le disposizioni di cui al Regolamento UE 2016/679 e suo Regolamento Comunale attuativo per finalità unicamente connesse al procedimento in oggetto.

Data,

FIRMA di entrambi i GENITORI _____

ALLEGA:

1. Documento di identità in corso di validità di entrambi i genitori
2. (Eventuale) Attestazione ISE/ISEE in corso di validità

TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI
DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Resa da entrambi i genitori dei minori (D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” – RGPD- UE- 2016/679)

Io sottoscritto _____ , nato a _____ (____), il
____ / ____ / _____ , residente a _____ (____),
indirizzo: _____ ;

Io sottoscritta _____ , nata a _____ (____), il
____ / ____ / _____ , residente a _____ (____),
indirizzo: _____ ;
genitori/e dell'alunno/a _____

A U T O R I Z Z I A M O

il soggetto/i affidatario/i dei Servizi educativi estivi per minori 3/6 anni “Campo estivo in Fattoria didattica” all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative che si svolgeranno nel luglio 2024. I legali rappresentanti dei suddetti soggetti assicurano che le immagini e le riprese audio-video realizzate dalle associazioni/cooperative potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della associazione/cooperativa tramite il sito internet delle medesime, in pubblicazioni e mostre. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Luogo e data

FIRMA DEI GENITORI
