



Comune di
MONTESCUDO – MONTE COLOMBO
PROVINCIA DI RIMINI

*Al Sindaco
Comune di Montescudo - Monte
Colombo*

Domanda di iscrizione al Centro Estivo “Campo estivo a tutto sport” del Comune di Montescudo – Monte Colombo anno 2026

Io sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

Telefono casa _____ cellulare _____

e-mail (**da indicare per ricevere la conferma dell'iscrizione**) _____

Genitore di _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____

(dati del/della figlio/a)

Residente in via/piazza _____ n. _____ Comune _____

(dati del/della figlio/a)

Durante l'anno scolastico 2025/2026 il/la figlio/a ha frequentato:

la classe _____ della scuola _____

RICHIEDE

L'ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO COMUNALE 2026

(Iscrizione minima 3 SETTIMANE)

dal 15 giugno al 19 giugno (una settimana)

dal 22 giugno al 26 giugno (una settimana)

dal 29 giugno al 3 luglio (una settimana)

dal 6 luglio al 10 luglio (una settimana)

dal 13 luglio al 17 luglio (una settimana)

dal 20 luglio al 24 luglio (una settimana)



Comune di
MONTESCUDO – MONTE COLOMBO
PROVINCIA DI RIMINI

dal 27 luglio al 31 luglio (una settimana)

dal 3 agosto al 7 agosto (una settimana)

Richiede inoltre, di voler frequentare (barrare una delle seguenti opzioni):

Dalle ore 8.00 alle 12.45 senza pasto: €. **70,00 (Residenti)** / €. **95,00 (Non Residenti)**;

Dalle ore 8.00 alle 14.00 compreso pasto: €. **105,00 € (Residenti)** / €. **120,00 (Non Residenti)**

Dalle ore 8.00 alle 16.00 compreso pasto: €. **110,00 (Residenti)** / €. **130,00 (Non Residenti)**

IL TRASPORTO VERSO LE ATTIVITA' SPORTIVE E' INCLUSO NELLE TARIFFE.

DICHIARA

1. di autorizzare a riprendere il/la bambino/a dal Centro Estivo (indicare grado di parentela, allegare documento di identità):

a) nome e cognome _____

grado di parentela _____ tel. _____

b) nome e cognome _____

grado di parentela _____ tel. _____

c) nome e cognome _____

grado di parentela _____ tel. _____

2. che il/la proprio/a figlio/a **non presenta** **o presenta**

patologie particolari per le quali necessita di certificazione medica.

3. che il/la proprio/a figlio/a **non presenta** **o presenta**

allergie alimentari (allegare certificato medico in caso affermativo). Note (indicare le eventuali

patologie e/o allergie)



Comune di
MONTESCUDO – MONTE COLOMBO
PROVINCIA DI RIMINI

4. che il/la proprio/a figlio/a è in possesso di **certificazione handicap** L. 104/92 e quindi necessita di sostegno.

sì

no

5. che il nucleo familiare usufruisce di reti parentali di sostegno (nonni, etc.)

sì

no

6. che entrambi i genitori **NON** lavorano

7. che un solo genitore del/della bambino/a svolge attività lavorativa

8. che entrambi i genitori del/della bambino/a, o l'unico genitore presente in caso di famiglia monoparentale, svolgono attività lavorativa

Io sottoscritto/a:

• **dà il consenso** per eventuale ripresa fotografica del/della proprio/a figlio/a nell'ambito dell'attività (interna ed esterna) e la riproduzione delle fotografie stesse per la documentazione delle attività sia in pubblicazioni cartacee che elettroniche.

• **acconsente** ad ogni operazione di trattamento dei dati sensibili contenuti nella presente domanda.

• **dichiara** di aver preso visione dell'Avviso per la manifestazione d'interesse all'iscrizione al Centro Estivo del Comune di Montescudo – Monte Colombo - anno 2026.

Documenti allegati:

Certificato L. 104/92 (per minori portatori di handicap)

Richiesta per dieta alimentare su certificazione medica

Copia di un documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità

Copia di un documento di riconoscimento delle persone delegate a prendere il/la bambino/a dal centro estivo

INFORMATIVA PRIVACY (REGOLAMENTO U.E. 216/679)

Il/la sottoscritto/a dichiara infine di essere informato/a, ai sensi Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, che i dati raccolti con la presente comunicazione saranno trattati con o senza strumenti informatici ed utilizzati nell'ambito del procedimento per la partecipazione ai centri estivi, secondo quanto previsto dalla normativa.

L'utilizzo dei dati ha come finalità quella connessa alla gestione della procedura ai sensi del succitato avviso. Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio.

Il titolare del trattamento è il Comune di Montescudo – Monte Colombo. L'interessato può esercitare i diritti di cui al Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016.



Comune di
MONTESCUDO – MONTE COLOMBO
PROVINCIA DI RIMINI

_____, lì
(luogo e data)

(firma leggibile)