



**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO  
MINORI CON DISABILITA' GRAVE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a

\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.f.

\_\_\_\_\_ tel. abitazione/cell \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

al Comune di Sondrio - Servizio Interventi Sociali, l'ammissione del minore:

cognome e nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

in possesso di certificazione di grave invalidità (ai sensi della legge 104, art. 3, comma 3)

OPZIONI:

Esigenza di menù personalizzati per intolleranze alimentari o esigenze etico religiose certificate da ATS:

no \_\_\_\_\_ si (allegare certificazione) - campi obbligatori

Altre segnalazioni per la salute e il benessere del bambino (specificare) \_\_\_\_\_

Al centro estivo di via Gianoli "il germoglio" (scuola infanzia)

Al centro estivo di Triangia (scuola primaria)

per il/i seguente/i turno/i:

- |   |                         |    |            |    |
|---|-------------------------|----|------------|----|
| <input type="checkbox"/> <b>Prima settimana</b> da lunedì 6 luglio a venerdì 10 luglio    | compresenza di fratelli | si | nome _____ | no |
| <input type="checkbox"/> <b>Seconda settimana</b> da lunedì 13 luglio a venerdì 17 luglio | compresenza di fratelli | si | nome _____ | no |
| <input type="checkbox"/> <b>Terza settimana</b> da lunedì 20 luglio a venerdì 24 luglio   | compresenza di fratelli | si | nome _____ | no |
| <input type="checkbox"/> <b>Quarta settimana</b> da lunedì 27 luglio a venerdì 31 luglio  | compresenza di fratelli | si | nome _____ | no |
| <input type="checkbox"/> <b>Quinta settimana</b> da lunedì 3 agosto a venerdì 7 agosto    | compresenza di fratelli | si | nome _____ | no |
| <input type="checkbox"/> <b>Sesta settimana</b> da lunedì 17 agosto a venerdì 21 agosto   | compresenza di fratelli | si | nome _____ | no |
| <input type="checkbox"/> <b>Settima settimana</b> da lunedì 24 agosto a venerdì 28 agosto | compresenza di fratelli | si | nome _____ | no |

Con frequenza :

- part-time  
 tempo pieno

A tal scopo, ai sensi del D.P.R. n.445 consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**DICHIARA**  
**(compilare tutte le voci indicate)**

- A) di esercitare sul minore che si iscrive la responsabilità genitoriale ai sensi del codice civile;
- B) di aver preso visione delle allegate condizioni di svolgimento del centro estivo (LINK) e di approvarle incondizionatamente;
- C) di essere a conoscenza che l'accoglienza al Centro potrà essere garantita solo con la presenza di assistente individuale;
- D) di essere a conoscenza che la richiesta di iscrizione verrà confermata dal Comune via mail insieme alle istruzioni per il pagamento delle rette spettanti successivamente alla conferma di assegnazione del voucher assistenza individualizzata

Specificare di seguito la MAIL per la comunicazione di conferma iscrizione: \_\_\_\_\_

- E) di voler usufruire del servizio di trasporto (**SOLO PER CENTRO ESTIVO DI TRIANGIA**):

**ANDATA** dal momento in cui:

- il minore viene consegnato al servizio di accoglienza c/o Oratorio S.Cuore (a partire dalle 7:45 e fino alle 8:45);
- il minore sale sul bus al punto tappa stabilito:

(barrare)

- Via Bernina  
 Piazzale San Rocco

**RITORNO** fino al momento in cui termina il trasporto (il bambino scende dal bus presso il punto - tappa stabilito:

(barrare)

- Via Bernina  
 Oratorio Sacro Cuore (punto accoglienza)  
 Piazzale San Rocco

**SEGNALA MOBILITÀ DIROTTA**

- Sì ( specificare se necessita di carrozzina e o stampelle) \_\_\_\_\_  
 No

- F) Di optare per una delle seguenti **MODALITÀ DI ACCOMPAGNAMENTO E RITIRO DEL MINORE**:

(barrare)

- accompagnato/ritirato da padre o madre o altra persona esercente la responsabilità genitoriale;
- accompagnato/ritirato da altra persona delegata appositamente autorizzata (seguirà accordo con coordinatore centro) che si assume tutte le responsabilità correlate;

- G) di voler beneficiare della tariffa agevolata, allegando alla presente copia attestazione ISEE (solo per i residenti nel comune di Sondrio) pari ad € \_\_\_\_\_;

- H) di non allegare l'attestazione ISEE e di pagare la tariffa massima per il servizio;

- I) di autorizzare il minore a partecipare alle gite ed alle uscite sul territorio organizzate nell'ambito delle attività del Centro estivo e ad utilizzare pullman ed eventuali altri mezzi di trasporto sia pubblici che privati necessari agli spostamenti previsti. Autorizzo altresì gli eventuali spostamenti a piedi – con la vigilanza degli educatori – necessari per attività organizzate al di fuori della sede del Centro estivo  
 sì  no

- J) di autorizzare eventuali riprese fotografiche e/o audio-video durante le attività effettuate a scopi informativi, formativi e di documentazione dell'esperienza presso il Campo Estivo Diurno  sì  no

- K) Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole, fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, che potrà decadere dai benefici conseguenti dalla presente dichiarazione sostitutiva di certificazione qualora la stessa risultasse non veritiera.

- L) DICHIARO di autorizzare, ai sensi del regolamento 679/2016/UE, il trattamento dei propri dati personali, nonché di autorizzare il Comune a richiedere agli Uffici competenti ogni eventuale atto, certificazione, informazione, ritenute utili ai fini della valutazione della domanda.

**INFORMATIVA SUL PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO**

A seguito della presentazione della domanda di iscrizione al Campo Estivo Diurno di Triangia, si instaurerà un procedimento amministrativo.

Al riguardo, ai sensi e per gli effetti della legge n. 241/1990, si comunica che:

- a) l'amministrazione competente è: il Comune di Sondrio;
- b) l'oggetto del procedimento è: ammissione al Centro Estivo anno 2026;
- c) l'ufficio e la persona responsabile del procedimento sono: il servizio Piano di Zona e il suo responsabile Luca Verri;
- d) l'ufficio in cui si può prendere visione degli atti è: segreteria servizio Piano di Zona, con sede in Sondrio, Via Peregò 1
- o dal lunedì al venerdì dalle 9:00 alle 12:00;
  - o martedì e venerdì anche dalle 14:30 alle 16:00

- e) l'organo competente a decidere sul procedimento è il dirigente del settore Servizi alla persona

**INFORMATIVA A TUTELA DELLA RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI**

Il Comune di Sondrio, in esecuzione degli obblighi imposti dal Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, potrà trattare i dati personali dei partecipanti al presente procedimento sia in formato cartaceo che elettronico per il conseguimento di finalità di natura istituzionale e che il conferimento dei dati è necessario per il raggiungimento delle finalità connesse al presente trattamento. I dati saranno trattati per tutto il tempo occorrente alla conclusione del procedimento e saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. Il trattamento dei dati avverrà ad opera di personale impegnato alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. In qualsiasi momento è possibile esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016. Il titolare del trattamento è il Comune di Sondrio.

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_