

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI  
VOUCHER PER ATTIVITÀ SOCIOEDUCATIVE RIVOLTE AI MINORI DAL 15 LUGLIO AL 15  
SETTEMBRE 2025**

**II/ La Sottoscritt** \_\_\_\_\_ :

**GENITORE / TUTORE**

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
(cognome e nome)

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ residente a Bagheria

in via/piazza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**IN QUALITA' DI** \_\_\_\_\_  
(specificare se **genitore - affidatario - tutore**)

**CHIEDE per il/la minore**

_____ <i>(Cognome)</i>	_____ <i>(Nome)</i>
nato/a _____ il ____ / ____ / ____	Codice Fiscale: _____

L'Iscrizione alle attività ricreative presso

\_\_\_\_\_

A tal fine, consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

**D I C H I A R A :**

- di essere consapevole che il Comune provvederà ad erogare alla struttura scelta il voucher assegnato al minore e pertanto ne autorizza la riscossione;
- che l'indicatore ISEE in corso di validità del nucleo familiare è di € \_\_\_\_\_ ;
- di essere consapevole che il contributo economico è riconosciuto a seguito di decreto di assegnazione delle somme da parte del Dipartimento delle Politiche della Famiglia, presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri;

**Si allega copia della carta d'identità, ISEE in corso di validità ed eventuale documentazione attestante la disabilità del minore.**

**Firma**

**Informativa sul trattamento dei dati personali - Consenso**

ai sensi del disposto Reg. UE 679/2016 (GDPR)

(Codice in materia di protezione dei dati personali)

per l'iscrizione alle attività ricreative dal 15 Luglio al 15 Settembre 2025

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ in qualità di esercente la potestà  
genitoriale

del/della minore \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_,

**esprime il proprio consenso al trattamento dei dati forniti per la finalità del servizio.**

**N.B:** La firma apposta da un solo genitore va intesa come espressione di volontà congiunta di entrambi i genitori

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma del genitore dichiarante o del Tutore

\_\_\_\_\_