

Dott. Pierluigi Cannazza
Segretario Generale
Presso Ufficio Servizi Sociali
Piazza San Vito, 1
73010 LEQUILE

Oggetto: Istanza di partecipazione **CAMPUS ESTIVO MINORI** presso parco acquatico e divertimenti **SPLASH** sito a Gallipoli località Rivabella.

Il/La sottoscritto/a _____ residente a Lequile in via _____ n° _____ tel. _____ cell. _____ in qualità di _____

CHIEDE

Di far partecipare il proprio/a figlio/a _____ nato a _____ il _____, al "**campus estivo per minori**" promosso dal Comune di Lequile presso il parco acquatico e divertimenti **SPLASH** sito a Gallipoli località Rivabella al:

I TURNO dal 12/07/2021 al 23/07/2021;

II TURNO dal 26/07/2019 al 06/08/2021.

A tal fine DICHIARA sotto la propria personale responsabilità:

1. Di essere in regola con le vaccinazioni previste dal D.L. 73 del 7.06.2017 e s.m. e i;
2. Di aver preso visione del programma integrale del campus e di tutte le attività che verranno svolte, ed autorizza la partecipazione del minore a tutte le attività medesime, ivi comprese quelle in acqua;
3. che il minore non presenta sintomi o segni riferibili a malattie trasmissibili in atto, non convive e non ha avuto contatti con persone affette da malattie trasmissibili in fase di contagiosità, tali da precludere l'ammissione dello stesso al campo estivo;
1. Di autorizzare il/la proprio/a figlio/a alla partecipazione del campus e di esonerare, da qualsiasi responsabilità l'Amministrazione Comunale per eventuali danni arrecati a persone e/o cose dal parte del proprio/a figlio/a indipendenti dalle attività programmate;
2. Di autorizzare il personale Coordinatore, Animatori ed Istruttori impiegati per lo svolgimento del **Campus** ad effettuare riprese fotografiche ed eventuali riprese audio-video delle attività dei soggiorni estivi promossi dal Comune di Lequile nonché il loro utilizzo a scopo di documentazione e di promozione, conformemente alle finalità del progetto stesso.
3. Di aver preso conoscenza sull'informativa ai sensi del d.leg.vo 196/2003 e di acconsentire al trattamento ad uso amministrativo interno dei dati personali.

Lequile, __/__/2021

FIRMA

Si allega alla presente domanda:

- Copia documento di identità del dichiarante;
- ricevuta di versamento intestata a Comune di Lequile Servizio di Tesoreria sul c/c 13246731 di € 70,00 con causale: soggiorni minori anno 2021 oppure € 100,00 per i non residenti.

Il presente modello deve essere riconsegnato presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Lequile sito in Piazza San Vito, 1