

# CENTRI ESTIVI 2026

per minori di età compresa tra i **3/ 5 anni e 6 / 14 anni**

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE COMUNE DI CHIUSDINO

Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome			Codice Fiscale
Luogo e Data di Nascita	Via/Piazza	Civico	Località
CAP	Cellulare	Telefono	Indirizzo di posta elettronica

### In qualità di genitore o legale rappresentante del minore

Cognome	Nome	Data e Luogo di Nascita
Via/Piazza – n civico	Comune	Codice Fiscale

### Fascia età minore:

- Età 3-5 anni
- dal 6 al 10 Luglio 2026
  - dal 13 al 17 Luglio 2026
  - dal 20 al 24 luglio 2026
  - dal 27 al 31 luglio 2026

- Età 6-14 anni
- dal 6 al 10 Luglio 2026
  - dal 13 al 17 Luglio 2026
  - dal 20 al 24 luglio 2026
  - dal 27 al 31 luglio 2026

- Minore Residente nel Comune di Chiusdino
- Minore Non residente nel Comune di Chiusdino

- Dichiaro di aver preso visione dell'Avviso pubblico relativo al Servizio estivo per minori del comune di Chiusdino;

**Per la frequenza al Servizio è richiesta una quota di compartecipazione (per ciascun Turno)** così calcolata sulla base delle tariffazioni stabilite dalla delibera GC n. 49 del 29 maggio 2026:

- tempo breve, ore 9:00 / 14:00: euro 60,00 a settimana;
- tempo lungo, ore 9:00 / 16:00: euro 70,00 a settimana.
- tempo breve + gite, ore 9:00 / 14:00 in sede e ore 9:00 / 16:00 nei giorni di gita: euro 70,00 a settimana

La quota di compartecipazione, settimanale, andrà corrisposta mediante pago PA pagamenti spontanei [https://cittadino.pluginpay.it/C\\_C661/auth](https://cittadino.pluginpay.it/C_C661/auth) accessibile a questo link sul sito istituzionale del comune inserendo quale causale: nominativo del partecipante, dicitura “ Centri estivi 2026”, settimana o settimane oggetto del pagamento.

Il pagamento andrà corrisposto entro e non oltre il 15 agosto 2026, sulla base delle settimane effettuate (il pagamento viene effettuato per l'intera settimana anche nel caso di mancata frequentazione parziale

Dichiaro di usufruire del servizio di trasporto residenza luogo di ritrovo ed avvio giornata di centro estivo e gite

Dichiaro di usufruire del servizio mensa \_\_\_\_\_

Allego alla presente istanza copia della certificazione attestante la condizione di disabilità del partecipante rilasciata dalle autorità competenti.

Dichiaro che il minore presenta le seguenti patologie/intolleranze/alimentari/ allergie di cui allego copia del certificato: \_\_\_\_\_

- allego copia documento di riconoscimento del genitore o legale rappresentante e del minore frequentante
- dichiaro che il minore segue particolari diete per motivi religiosi o culturali

### **Informativa ai sensi del combinato disposto degli artt. 12 e 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e dell'art.13 del D. Lgs.196/2003 e s.m.i.**

il Comune di Chiusdino raccoglie i dati personali per poter erogare i servizi richiesti. Il trattamento dei dati per le finalità sopraindicate avrà luogo sia con modalità automatizzate ed informatiche, sia con modalità manuali, sempre comunque nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla legge.

I dati personali raccolti saranno trattati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale l'istanza/dichiarazione viene resa e che i dati forniti per l'iscrizione saranno altresì comunicati agli Enti pubblici e alle aziende che partecipano all'erogazione del servizio;

il titolare del trattamento è il Comune di Chiusdino;

il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'area amministrativo-contabile e Servizi alla Persona unitamente al Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) o Data Protection Officer (DPO) dell'ente.

firma