



Schema di domanda

Spett.le

Comune di Naso (ME)
Responsabile del Procedimento
Benessere in Comune BIC_2023

Via Giuseppe Mazzini, 1
98074 NASO (ME)
comunenaso@pec.it

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
prov. _____ il ___/___/___ domiciliato/a a _____
in Via _____ Codice fiscale _____ tel.
_____ cellulare _____ mail: _____

Nella qualità di: (*genitore e/o tutore*)* _____ del

1. bambino/a: _____ nato/a _____
prov. _____ il ___/___/___ Codice fiscale _____
frequentante la classe _____ della scuola: _____
con sede in _____

2. bambino/a: _____ nato/a _____
prov. _____ il ___/___/___ Codice fiscale _____
frequentante la classe _____ della scuola: _____
con sede in _____

3. bambino/a: _____ nato/a _____
prov. _____ il ___/___/___ Codice fiscale _____
frequentante la classe _____ della scuola: _____
con sede in _____

facendo riferimento all'iniziativa del Comune di Naso "**Benessere in Comune BIC_2023**"

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la frequenza del progetto denominato: "**Naso, impegno di crescita e sostegno sociale**" per la scoperta del territorio finanziato dal **Dipartimento per le Politiche della Famiglia della Presidenza del Consiglio dei Ministri e dal Comune di Naso** avente il Codice CUP: **F79I23001570005**.

A tal proposito, il sottoscritto dichiara:

- di aver preso visione del bando e di accettarne incondizionatamente il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno per complessive **60 giornate** con la previsione dell'impegno di **3 ore giornaliere** (dalle ore 15:00 alle ore 18:00 circa) per il totale di **150 ore di attività** come indicato nel programma.
- Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgv n.196/03, il sottoscritto autorizza il Comune di Naso ed i partners dell'iniziativa all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web istituzionale del Comune di Naso.

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il sottoscritto/a _____ padre/madre (*) (o genitore affidatario) di _____

Autorizza: SI / NO*

il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto denominato: "**Naso, impegno di crescita e sostegno sociale**" e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Autorizza: SI / NO*

il Comune di Naso ed i partners dell'iniziativa alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet del comune e/o comunque alla loro diffusione nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dal comune stesso.

Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti del Comune. Si precisa che il comune è depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso dal bambino.

Il sottoscritto/a avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizza codesto Comune di Naso al loro trattamento solo per le finalità connesse con il progetto di cui all'istanza.

Naso, _____

Firma del genitore

Si allega:

- *Copia del documento d'identità del genitore firmatario;*
- *Copia del Documento d'identità del figlio iscritto;*

Note: (*) *cancellare la voce che non interessa*