



COMUNE DI LENOLA
Provincia di Latina
MEDAGLIA D'ORO AL MERITO CIVILE
Comune del Parco Regionale dei Monti Aurunci e Monti Ausoni

ALLEGATO B

Al Responsabile dell'Area AA.GG.
Demografici e Scolastico-Educativi
Comune di Lenola

OGGETTO: Domanda di ammissione al Centro diurno per minori 6 -13 anni

MINORE

Cognome	Nome
_____	_____

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome)

nato/a a _____ prov.(____) il _____

Codice Fiscale _____ residente in _____ prov.(____)

Via _____ n. _____ tel. _____

Cittadino/a ☐ italiano ☐ altro (indicare)

In qualità di ☐ genitore ☐ altro _____
(specificare il ruolo)

DICHIARA (barrare le caselle di interesse e compilare gli spazi a disposizione)

☐ di essere residente a _____ provincia _____

in via _____ dal _____

☐ che il/la proprio/a figlio/a _____

frequenta, per l'anno scolastico 2026/2027, la classe:

☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

dell'Istituto scolastico _____ di _____

CHIEDE

L'iscrizione al Centro Diurno per minori 6 – 13 anni

di _____ ☐ M ☐ F
(cognome e nome)

nato/a a prov.(____) il _____ frequentante per l'a.s. 2026/2027 la
classe _____ presso l'I.C. _____

affetto dalla seguente disabilità media _____ ;

1) COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Ruolo	Cognome	Nome	Data Di Nascita	Luogo di nascita	Titolo Di Studio

Il sottoscritto:

- **DICHIARA** di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e di accettarne integralmente le condizioni.
- **AUTORIZZA** lo svolgimento delle attività previste dal Centro Diurno Minori;
- **ALLERGIE ALIMENTARI O DI ALTRO TIPO:**

- **PATOLOGIE, TERAPIE IN CORSO O ALTRE NOTE SANITARIE:**

- **AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 dichiaro sotto la mia responsabilità:

- che il minore è in stato di salute idoneo allo svolgimento delle attività ludiche e motorie previste;
- che è di sana e robusta costituzione fisica per lo svolgimento di attività motoria non agonistica;

- di aver comunicato tutte le informazioni sanitarie rilevanti;

- di sollevare il Comune di Lenola e la Cooperativa Astrolabio da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute ma non dichiarate al momento dell'iscrizione.

- **AUTORIZZA** il Comune di Lenola e la Cooperativa Astrolabio ad effettuare fotografie e riprese del minore esclusivamente per finalità amministrative, documentali e di rendicontazione delle attività. Le immagini non saranno pubblicate né diffuse al pubblico senza ulteriore specifico consenso.

Data

Firma

Il sottoscritto dichiara di presentare la presente istanza in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, tutore o altro soggetto legittimato ai sensi di legge - di agire con il consenso dell'altro genitore ovvero di essere l'unico soggetto legittimato all'esercizio della responsabilità genitoriale. Il sottoscritto si impegna al pagamento della tariffa stabilita, a comunicare per iscritto la rinuncia al servizio e a far rispettare all'alunno le regole di buon comportamento.

Data

Firma

Informativa sintetica sul trattamento dei dati (art. 13 e 14 Reg. UE 2016/679). Si comunica che i dati personali degli interessati saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse al servizio qui richiesto e quindi con il loro consenso ovvero per assolvere, nei casi previsti, agli obblighi di legge (gestione contabilità pubblica, eventuali esigenze sanitarie, fornitura di servizi pubblici, ecc.). Titolare del trattamento (DC) è il Comune di Lenola, via Municipio n.8 Lenola, rappresentato dal sindaco p.t., protocollo@pec.comune.lenola.lt.it. Responsabile per la protezione dei dati (RPD/DPO) è Ethica Societas UPLI soc. coop. sociale onlus, con sede in Roma in via Pavia n.30, soggetto delegato dott. Massimiliano Mancini, ethicasocietas@legalmail.it. Il trattamento avviene con mezzi cartacei ed elettronici e non è prevista la profilazione e né cessione di dati a soggetti terzi se non a eventuali responsabili esterni del trattamento che saranno nominati e istruiti dal titolare. Informativa completa sul trattamento dei dati su <http://www.comune.lenola.lt.it/privacy.html>. La sottoscrizione della presente richiesta comporta la presa visione e l'accettazione del presente trattamento, fatto salvo l'esercizio dei diritti del titolare.

Data

Firma