

CORSI ESTIVI DI NUOTO 2025

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il sottoscritto

*Cognome Nome*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| genitore di |   |   |
| nato/a a | *Cognome*  | *Nome*il  |

Residente in via/p.zza

Telefono e-mail

Classe  primaria  secondaria I^ grado

**CHIEDE**

che l suddett figli possa partecipare al

 **1° corso di nuoto 30 giugno – 11 luglio - € 110,00**

 **2° corso di nuoto 14 – 25 luglio - € 110,00**

 **entrambi i corsi di nuoto 30 giugno – 25 luglio - € 220,00**

**SI**

specifica che il proprio/a figlio/a ha frequentato già corsi di nuoto

**NO**

**DICHIARA**

**ATTENZIONE: NEL CASO IN CUI LE DOMANDE SUPERINO I NUMERI DI POSTI DISPONIBILI SARÀ STILATA UNA GRADUATORIA CON I SEGUENTI CRITERI.**

In caso di parità di punteggio:

* in prima istanza al bambino/a che fa richiesta per entrambi i turni dei centri estivi (1° e 2°)
* in seconda istanza al bambino/a di minore età

Nel caso di disponibilità di posti saranno accolti anche i bambini non residenti del Comune di Pratovecchio Stia.

**BARRARE L’OPZIONE CHE CORRISPONDE ALLA PROPRIA CONDIZIONE**

**indicare M= madre – P= padre (dove richiesto) e lasciare in bianco le zone grigie che sono di competenza dell’ufficio**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE** |
| a. | Nucleo con genitori coniugati o conviventi | 1 |  |
| b. | Genitori separati legalmente o divorziati | 2 |  |
| c. | Nucleo monoparentale (assenza dell’altro genitore) | 3 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** | **CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI** |
| a. | Lavorano entrambi i genitori (o solo un genitore se monoparentale) | 3 |  |
| b. | Lavora un solo genitore | 2 |  |
| c. | Nessun genitore lavora (condizione di disoccupato, inoccupato, iscritto ai centri per l’impiego,studente/ssa, casalinga, ecc.) | 1 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.** | **SEDE OPERATIVA DI LAVORO DEI GENITORI (punteggio attribuito a ciascun genitore, raddoppiato nel caso genitore monoparentale)** | **M** | **P** |  |
| a. | Sede nel Comune di residenza | 1 | 1 |  |
| b. | Sede fuori dal Comune di residenza entro 30 km | 2 | 2 |  |
| c. | Sede fuori dal Comune di residenza oltre 30 km | 3 | 3 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4** | **TIPOLOGIA ATTIVITA’ LAVORATIVA (punteggio attribuito a ciascun genitore, raddoppiato nel caso genitore monoparentale)** | **M** | **P** |  |
| a. | Lavoro a tempo pieno | 2 | 2 |  |
| b. | Lavoro part-time | 1 | 1 |  |
| c. | Smart-working | -0,5 | -0,5 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5** | **ORARIO LAVORO GENITORI (punteggio attribuito a ciascun genitore, raddoppiato nel caso genitore monoparentale)** | **M** | **P** |  |
| a. | Orario spezzato su almeno 4 giorni/settimana con pausa pranzo | 1,5 | 1,5 |  |
| b. | Orario notturno unico o a turni | 2 | 2 |  |
| c. | Lavoro con orario unico | 1 | 1 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6** | **NUCLEO FAMILIARE: presenza altro figlio oltre quello per cui si chiede l’iscrizione (punteggio attribuito per ciascun figlio):** |
| a. | età 0/3 anni (calcolata in base all’anno di nascita) | 1 |  |
| b. | età 4/10 anni (calcolata in base all’anno di nascita) | 0,5 |  |
| c. | età 11/15 anni (calcolata in base all’anno di nascita) | 0,2 |  |

TOTALE PUNTEGGIO (compilazione a cura dell’ufficio):

**Firma del Genitore**

# RICHIESTA PER ESONERO/RIDUZIONE DAL PAGAMENTO

L’esenzione vale esclusivamente per uno solo dei due turni previsti

(il secondo, nel caso sia richiesto, dovrà pertanto essere pagato per intero)

**Il/la sottoscritto/a**

**nato/a a**  **il**

**Codice fiscale**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**residente a**  **Via/Piazza**  **n.**

**tel./cell**. **e-mail:**

**genitore dell’alunno/a**

**iscritto alla Scuola**  **classe**

# CHIEDE

 l’esonero  la riduzione dal pagamento del primo/secondo/unico corso di nuoto

**e a tal fine DICHIARA**

che l’ISEE 2025 del proprio nucleo familiare corrisponde a

€

**e a tal fine ALLEGA copia ISEE (valido fino al 31/12/2025)**

DICHIARA, inoltre

* di essere a conoscenza che ai sensi dell’art. 71 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 verranno eseguiti controlli anche a campione diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite rivolgendosi ad Amministrazioni Pubbliche e ad istituti di credito o altri intermediari finanziari (articolo 4, comma 2, decreto legislativo n. 109 del 31 marzo 1998).
* di essere consapevole che, in caso di dichiarazione non veritiera, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 2000 oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.
* di essere stato informato sul trattamento dei dati personali secondo quanto stabilito dagli artt. 13 e 14 del GDPR UE 2016/679 (vedi Informativa Privacy sul retro della domanda).

Pratovecchio Stia, / / 2025

Firma del genitore

## INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL GDPR UE 2016/679

Il Comune di Pratovecchio Stia, in qualità di titolare (con sede in Pratovecchio Stia, Via Vittorio Veneto 35, Cap. 52015; PEC: c.pratovecchiostia@postacert.toscana.it; tel: 0575/503850), tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche e su supporti cartacei, per le finalità previste dall’art. 6 comma 1 lett. e) del Reg. UE 679/2016), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Più precisamente, la finalità perseguita è fornire agevolazioni sociali relative all’accesso alle attività sportive e ludico ricreative estive.

Il conferimento dei dati presenti nei campi sopra indicati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di completare l’istanza/comunicazione al titolare.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da altri soggetti a cui i dati devono essere obbligatoriamente comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o regolamento.

Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi, né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e seguenti del RGPD). L'apposita istanza al titolare è presentata contattando il Responsabile della Protezione Dott. Giampaolo Rachini tel. 339/2655440 mail dpo@qmsrl.it PEC qm.srl@winpec.it. Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo all’Autorità di controllo (Garante) secondo le procedure previste [http://www.comune.pratovecchiostia.ar.it/il-comune/privacy.](http://www.comune.pratovecchiostia.ar.it/il-comune/privacy)

## COMPRENSIONE DELLE INFORMAZIONI E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, in qualità di interessato, con la firma posta in prima pagina dichiara di avere ben compreso le informazioni sul trattamento dei propri dati personali e sulla base delle informazioni ricevute, acconsente a che il Comune di Pratovecchio Stia, attraverso il proprio personale, tratti i propri dati personali per le finalità istituzionali ed, in particolare, acconsente a che i dati sensibili relativi alla situazione economica familiare siano trasmessi ai soggetti sopra indicati per le finalità istituzionali proprie per la gestione delle agevolazioni sociali previste nella domanda.