**Comune di Loiri Porto San Paolo**

Provincia di Sassari – Area Omogenea di Olbia – Tempio

Via Dante A. n. 28 - 07020 Loiri Porto San Paolo (OT)

***Area Socio - Culturale***

**Politiche Sociali e Giovanili - Pubblica Istruzione - Cultura - Sport - Spettacolo - Turismo**

**Domanda di iscrizione al progetto “Il Mare Nel Cuore 2025”**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, residente a Loiri Porto San paolo in Via/Loc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_, C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e\_Mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che il/la proprio/a figlio/a possa partecipare al progetto “***Il Mare Nel Cuore 2025***” per effettuare lezioni di kayak/sup/vela;

**DICHIARA**

* Di essere a conoscenza che il servizio è svolto con la presenza e la collaborazione del servizio di educativa territoriale;
* Che la ricevuta dell’avvenuto versamento della quota di partecipazione, deve essere consegnata/trasmessa agli uffici del Servizio Sociale, prima dell’inizio del servizio, pena l’esclusione;
* Di aver preso visione dell’informativa inerente il trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse ai procedimenti e di essere a conoscenza che il trattamento degli stessi sarà curato dalle ditte/cooperative che espletano il servizio in oggetto e dal comune di Loiri Porto San Paolo, titolare dei dati il Sindaco protempore;

**SI ALLEGANO ALLA PRESENTE**

* copia del documento di identità del genitore richiedente;
* copia attestazione ISEE 2025;

**Loiri Porto San Paolo lì, \_\_\_/\_\_\_/2025**

 **Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**