



# Family

Vicini alle famiglie

## PROGETTO FAMILY+ ANNO EDUCATIVO 2018/2019

<b>DOMANDA DI ISCRIZIONE A:</b>  <b>Associazione Mine Vaganti</b> minevaganti.associazione@gmail.com	<b>SPAZIO TERAPEUTICO ARTISTICO INDIVIDUALE</b>
---	---

Ai fini dell'iscrizione alle attività previste dal progetto FAMILY +, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, dichiara

COMPILARE IN STAMPATELLO IN MODO LEGGIBILE

### DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE (Genitore o chi ne fa le veci)

Il/la Sottoscritto/a

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
----------------	-------------

<b>Nato/a</b>	<b>Paese</b>	<b>Prov.</b>	<b>Il</b> ____ / ____ / ____
---------------	--------------	--------------	------------------------------

<b>Nazione</b>	<b>Cittadinanza</b>
----------------	---------------------

<b>CC. Fiscale</b>	<b>Residente nel Comune di</b>
--------------------	--------------------------------

<b>Indirizzo</b>	<b>N°</b>	<b>Cap</b>	<b>Prov.</b>
------------------	-----------	------------	--------------

### IN QUALITA' DI:

↓ (spuntare una sola scelta)

Madre (descrivere) \_\_\_\_\_  Padre  Altro





CHIEDE DI PARTECIPARE A:

CHIEDE che il proprio figlio/a \_\_\_\_\_ PARTECIPI A:

<input type="checkbox"/>	<b>SPAZIO ARTISTICO TERAPEUTICO INDIVIDUALE</b>	<b>SU APPUNTAMENTO: MERCOLEDÌ POMERIGGIO VENERDÌ POMERIGGIO</b>	<b>CICLI DI 5 INCONTRI</b>
<input type="checkbox"/>	<b>RESIDENTI S. GIOVANNI LUPATOTO</b>		<b>Quota di compartecipazione Euro 90,00</b>
<input type="checkbox"/>	<b>NON RESIDENTI S. GIOVANNI LUPATOTO</b>		<b>Quota di compartecipazione Euro 126,00</b>
<input type="checkbox"/>	<b>DAL 2° FIGLIO</b>		<b>Sconto del 10% sulla quota di compartecipazione</b>

Consapevole che, in caso di esubero di domande rispetto alle disponibilità, verrà data priorità alle persone residenti nel Comune di San Giovanni Lupatoto, mantenendo l'ordine cronologico di arrivo, tenendo riguardo ad eventuali situazioni segnalate dai Servizi Sociali

La quota di iscrizione dovrà essere versata dopo la conferma dell'accettazione della domanda da parte di ASSOCIAZIONE MINE VAGANTI tramite bonifico bancario intestato al Comune di San Giovanni Lupatoto.

**Iban IT64R050345977000000009000**

Indicando nome cognome del bambino/adulto partecipante e denominazione dell'attività. Copia della ricevuta di avvenuto pagamento dovrà essere inviata all'indirizzo nel box sotto indicato.

### DICHIARA INOLTRE DI

- impegnarsi a versare la quota di contributo prevista per la partecipazione al percorso scelto entro la data di avvio del servizio/attività;
- aver preso visione del contenuto dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata alla presente domanda (rif. Artt. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679) resa congiuntamente dai Contitolari al trattamento (Comune di San Giovanni Lupatoto e Associazione Mine Vaganti), autorizzando, pertanto il trattamento dei medesimi ovvero di
- (barrare in caso di diniego privacy) NON autorizzare il trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_ (firma leggibile) \_\_\_\_\_

**LA DOMANDA COMPILATA E FIRMATA DEVE ESSERE INVIATA ALL'INDIRIZZO EMAIL**

**[minevaganti.associazione@gmail.com](mailto:minevaganti.associazione@gmail.com)**