

OGGETTO: Domanda di iscrizione al Servizio Piscina per minori dai 3 ai 17 anni, (ottobre 2019/giugno 2020).

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____/____/_____
Codice fiscale _____
residente a Serdiana in via _____ n. _____
Telefono _____ Cellulare _____
e- mail _____ @ _____
genitore di _____
nato/a a _____
il ____/____/____ codice fiscale _____
residente a Serdiana in via _____ n. _____

CHIEDE

DI USUFRUIRE DELL'AGEVOLAZIONE COMUNALE CHE DISPONE UNA RIDUZIONE DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE ALLA PISCINA COMUNALE DI DOLIANOVA NELLA MISURA DEL 50% DELLA QUOTA MENSILE DI FREQUENZA BISETTIMANALE CORSI NUOTO BAMBINI E DI PROVVEDERE PERSONALMENTE AL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE E AL VERSAMENTO DELLA DIFFERENZA DELLA QUOTA MENSILE DIRETTAMENTE ALLA PISCINA COMUNALE DI DOLIANOVA SITA IN VIA GHANDI SNC.

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA DEL FATTO CHE in caso di assenze prolungate dell'ammesso al Servizio (più di 4 lezioni consecutive) si provvederà alla sua automatica esclusione a favore dei richiedenti in lista d'attesa.

Si allega alla presente:

- **Fotocopia del documento d'identità del genitore sottoscrittore**
- **Certificazione ISEE in corso di validità *(requisito di partecipazione isee inferiore a € 25.000,00)***

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 679/2016 che i dati personali saranno trattati per necessità nell'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.

In fede _____