

**OGGETTO: Domanda di iscrizione al Servizio Piscina per minori dai 3 ai 17 anni, (ottobre 2020/giugno 2021).**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a Sordiana in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
e- mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
genitore di \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a Sordiana 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 uguale o 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** \_\_\_\_\_