



COMUNE DI SINAGRA

CITTÀ METROPOLITANA DI MESSINA

Piazza s. Teodoro 1 – 98069 – SINAGRA - (MESSINA)



AVVISO

ATTIVITA' LUDICO RICREATIVE – ESTATE 2025

Si rende noto che l'Amministrazione Comunale intende organizzare anche per il corrente anno delle attività ludico ricreative rivolte ai ragazzi residenti sul territorio comunale, di età compresa tra i 6 e i 14 anni compiuti.

Chiunque sia interessato può presentare domanda di iscrizione, entro e non oltre il **25/06/2025**, su apposito modulo allegato al presente avviso disponibile sul sito internet dell'Ente www.comune.sinagra.me.it o da ritirare presso l'ufficio Servizi Sociali;

E' prevista, ad esclusione dei minori beneficiari della L.104/92 art. 3 comma 3, una compartecipazione alla spesa da parte dei richiedenti pari ad € 10,00, da corrispondere mediante:

- versamento sul conto corrente postale n. 11167988, intestato a Comune di Sinagra Servizio di Tesoreria;
- servizio pagoPa che consente di versare la quota collegandosi al link: www.comunedisinagra.it nella sezione pagoPa, su "pagamento spontaneo" – "Centri Estivi e Centri gioco".

Alla richiesta dovrà essere allegato:

- documento di identità del genitore o di chi ne esercita la potestà genitoriale.
- certificato medico di sana e robusta costituzione per attività non agonistica;
- liberatoria per l'utilizzo delle immagini dei minori;
- Nel caso di minore portatore di handicap dovrà essere allegata copia del certificato di cui alla Legge 104/92, art. 3 comma 3°;
- ricevuta del versamento effettuato;

La domanda debitamente compilata, dovrà essere consegnata all'Ufficio protocollo, oppure inviata via PEC all'indirizzo sinagra.protocollo@pec.it entro il termine perentorio sopra indicato.

Il Sindaco
Ing. Antonino Musca

All'Ufficio Servizi Sociali
Comune di Sinagra (ME)

**OGGETTO: DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' LUDICO-RICREATIVE
- ANNO 2025 (Età 6 - 14 anni compiuti)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____ residente a Sinagra (ME) in via/piazza _____ n. _____

C.F. _____ telefono _____ **N.B. E' obbligatorio indicare un contatto telefonico**

CHIEDE

A codesta Spett.le Amministrazione Comunale che I propri figli

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale	Classe frequentata a.s. 2024/2025

venga ammessa alle attività ludico-ricreative per minori residenti o domiciliati nel Comune di Sinagra (ME)

A TAL FINE DICHIARA:

- ✓ di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. n.445/2000;
- ✓ di essere consapevole che la partecipazione del proprio figlio/a all'attività in oggetto avviene ad esclusiva responsabilità del genitori e/o esercenti la patria potestà e di esonerare il Comune di Sinagra da ogni qualsivoglia responsabilità che possa derivare dalla partecipazione del proprio figlio/a all'attività in oggetto.

(Sbarrare l'ipotesi che ricorre)

- Che il proprio figlio sopra generalizzato non soffre di alcuna patologia
- Che il proprio figlio sopra generalizzato soffre delle seguenti patologie:

ELENCO DOCUMENTI DA ALLEGARE ALL'ISTANZA:

- Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- Liberatoria per l'utilizzo delle immagini dei minori;
- Copia ricevuta di pagamento della quota di compartecipazione;
- Certificato medico di sana e robusta costituzione del partecipante;
- Documentazione sanitaria, se presente (art. 3, comma 3° legge 104/92);

Sinagra, li _____

_____ Firma del genitore leggibile e per esteso

I dati saranno trattati nel rispetto del Reg. UE 2016/679 "GDPR" e del Codice Privacy, D.lgs 196/2003, così come modificato dal D.Lgs 101/2018, come da informativa sul trattamento dei dati relativa alle iscrizioni al Centro estivo diurno, fornita al momento della presentazione della richiesta.

Sinagra li _____

_____ Firma

