



*Comuni Mesagne, Cellino San Marco, Erchie, Latiano, San Donaci,
San PancrazioS.no, San PietroV.co, Torchiarolo, Torre Santa Susanna*

Spett.le

Consorzio ATS BR/4
Via E. Santacesaria, 17
72023 MESAGNE

PEC: consorzio@pec.ambitomesagne.it

Oggetto: **DOMANDA DI ISCRIZIONE AI LABORATORI ESTIVI anno 2023** in favore di minori beneficiari del Servizio di Integrazione Scolastica Specialistica, del Servizio di Assistenza di Educativa Domiciliare e di minori con Bisogni Educativi Speciali segnalati dai Servizi Sociali dei Comuni afferenti al Consorzio per la realizzazione del Sistema Integrato di Welfare dell'Ambito territoriale Sociale BR4.

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore del **minore**

Nome e Cognome	
Data e luogo di nascita	
Codice fiscale	
Residenza (Comune, Prov., Via/P.zza)	
Telefono/Cellulare	
Indirizzo email	
Istituto Scolastico (Nome, Classe, Sezione,Sede)	

Fruitore del servizio di:

- Integrazione Scolastica Specialistica a.s. 2022/2023 (art.92 R.R. n.4/2007);
- Assistenza Educativa Domiciliare (art. 87 bis R.R. n. 4/2007);
- BES Segnalati dai Servizi Sociali;
- Altro: _____;

CHIEDE

L'iscrizione del/la proprio/a figlio/a ai Laboratori Estivi 2023, realizzati in collaborazione con la Cooperativa Sociale SAN BERNARDO,



*Comuni Mesagne, Cellino San Marco, Erchie, Latiano, San Donaci,
San Pancrazio S.no, San Pietro V.co, Torchiariolo, Torre Santa Susanna*

- **Enjoy Center S.S.D. A.R.L.U. – FEELGOOD**
 - o settimana dal 10/07/2023 al 14/07/2023
 - o settimana dal 17/07/2023 al 21/07/2023
- **Coop.va Sociale IL SOGNO** settimana dal 31/07/2023 al 04/08/2023
- **ACQUA20 APS Equitazione e riabilitazione equestre** settimana dal 21/08/2023 al 25/08/2023

DICHIARA a far partecipare il/la proprio/a figlio/a alle attività laboratoriali che saranno espletate nelle fasce orarie della mattina o del pomeriggio.

Si specifica che, per esigenze organizzative, al fine di espletare al meglio il servizio e tenuto conto dei turni organizzati per fasce di età non si può esprimere preferenza per la fascia oraria di frequenza.

CHIEDE ALTRESI'

- di usufruire del Servizio di Trasporto presso le sedi dei Laboratori Estivi: SI NO
- di necessitare della pedana per carrozzina: : SI NO

Alla presente si allega:

- Documento di identità del minore;
- Documento di identità del genitore/tutore;
- Certificato medico;
- Liberatoria per l'utilizzo delle immagini di minorenni;
- Contratto e informativa breve per la partecipazione al Laboratorio Feelgood.

_____, li _____

Firma

Informazioni sul trattamento dei dati

La/Il sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali completa sul sito web del Consorzio ATS BR4 (Titolare del trattamento con sede in Via E.Santacesaria, 7 – Mesagne (BR) , Telefono 0831779207, PEC: consorzio@pec.ambitomesagne.it, Email: info@ambitomesagne.it) e di essere informata/o che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Consorzio, nonché per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico (o connesso all'esercizio di pubblici poteri) e per motivi di interesse pubblico rilevante. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto del Consorzio). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di interesse. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare il Consorzio ai recapiti sopraindicati o il suo Responsabile della Protezione dei Dati (e-mail: privacy@liquidlaw.it).