“Progetto Ludico-Ricreativo Estate in Piscina 2025”

Modulo richiesta partecipazione come accompagnatore/genitore

Spett.le **COMUNE DI ALVIGNANO**
Al Responsabile del Settore Amministrativo
Ufficio Servizi Sociali

MODULO DOMANDA PER ACCOMPAGNATORE/GENITORE

OGGETTO: Richiesta partecipazione in qualità di Accompagnatore/Genitore al Progetto Estate in Piscina 2025 a favore dei minori della fascia di età da 6 - 14 anni.

Il/La sottoscritto/a_____
con la presente chiede di essere nominato/a Accompagnatore/trice - Animatore/trice nell’ambito del progetto a favore dei minori in oggetto indicato.
A tale scopo, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

Dichiara

1. di essere nato/a _____ (___) il _____
2. di esse residente in Alvignano alla via _____
3. di avere i seguenti recapiti telefonici _____
4. di essere/non essere *(barrare la voce che non interessa)* genitore del/i minore/i che prende/prendono parte al progetto *(indicare il nominativo del/i minori)* _____
5. di aver preso visione dell’avviso e di accettarne tutti i punti in esso contenuti;
6. di essere a conoscenza dei comportamenti da adottare e da far adottare a tutti i partecipanti **al progetto per la tutela e la salvaguardia della loro incolumità;**
7. di essere consapevole che la suddetta nomina non determina l’instaurazione di alcun tipo di rapporto di lavoro con l’Ente;
8. di essere a conoscenza, altresì, che la suddetta nomina in veste di *genitore* di minori partecipanti non prevede nessun compenso, diversamente, in veste di accompagnatore/animatore *non genitore* di minori partecipanti, la nomina da luogo ad un rimborso forfetario giornaliero di €. 20,00 *(venti/00)* per ogni giornata di effettiva presenza;
9. di essere in possesso del seguente titolo di studio_____
10. di aver maturato una esperienza biennale nel campo dell’accompagnamento/animazione di minori per aver effettuato i medesimi servizi per i/il periodo/i e a favore di enti/strutture appresso riportati:
    - Ente/struttura_____ dal _____al_____
    - Ente/struttura_____ dal _____al_____
    - Ente/struttura_____ dal _____al_____
    - Ente/struttura_____ dal _____al_____
    - Ente/struttura_____ dal _____al_____

Il/la sottoscritto/a, presta espressamente consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda. Inoltre allega alla stessa copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Alvignano lì _____

FIRMA_____