

Il/la sottoscritto/a (richiedente):

Compilare tutti i campi in STAMPATELLO chiaro e leggibile.

COGNOME		NOME	
INDIRIZZO CON NUMERO CIVICO E LOCALITÀ			
COMUNE		CAP	PROVINCIA
TELEFONO		CELLULARE	

esercente la potestà parentale / tutoria sul/sulla seguente **MINORE**:

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	ETÀ (ANNI)	SESSO (M/F)
CODICE FISCALE			

Indirizzo email da utilizzare per tutte le comunicazioni:

INDIRIZZO E-MAIL (OBBLIGATORIO)
--

tenendo conto dei soggiorni estivi previsti e di seguito riepilogati:

		cod	periodo	gg	età		cod	periodo	gg	età		cod	periodo	gg	età
mare	1	Keluar Torre Marina «Massa in scena» Marina di Massa (MS)	1A	dal 2/8/26 al 12/8/26	10	6-14 M / F	1B	dal 12/8/26 al 22/8/26	10	6-14 M / F					
	2	Ciocco «Paestum Sport Beach» Paestum (SA)	2A	dall'8/7/26 al 22/7/26	14	13-17 M / F	2B	dal 22/7/26 al 5/8/26	14	13-17 M / F					
	3	Cetus «Scopriamo il nostro mare» In catamarano nell'Arcipelago Toscano	3A	dal 29/6/26 al 5/7/26	6	13-17 M / F	3B	dall'11/7/26 al 17/7/26	6	13-17 M / F	3C	dall'1/8/26 al 7/8/26	6	13-17 M / F	
	4	Vela Mare «Orizzonti Blu» In barca a vela nel Mediterraneo	4A	dal 20/6/26 al 26/6/26	6	12-17 M / F	4B	dal 4/7/26 al 10/7/26	6	12-17 M / F	4C	dal 22/8/26 al 28/8/26	6	12-17 M / F	
	5	L'estate addosso... mare e sport camp Cervia (RA)	5	dal 26/7/26 al 2/8/26	7	12-17 M / F									
	6	Mare, Sport e tanto divertimento Marina di Altidona (FM)	6	dal 16/7/26 al 30/7/26	14	6-17 M / F									
lago e monti	7	Comics Academy: tra fumetti e avventure San Martino al Cimino (VT)	7	dall'1/7/26 al 15/7/26	14	6-17 M / F									
	8	Corfino Adventure Camp Corfino (LU)	8A	dal 13/7/26 al 27/7/26	14	6-17 M / F	8B	dal 27/7/26 al 10/8/26	14	6-17 M / F					
	9	«Natura in gioco» Villaggio Anemone - Sillano (LU)	9A	dal 5/7/26 al 15/7/26	10	6-12 M / F	9B	dal 19/7/26 al 26/7/26	7	6-10 M / F	9C	dal 22/8/26 all'1/9/26	10	9-12 M / F	

● **CHIEDE** di ammettere il/la minore al soggiorno preferito identificato con il codice:
(indicare uno dei codici evidenziati in **rosso** nell'elenco di cui sopra)

→

In caso di insufficiente disponibilità del soggiorno preferito o della sua eventuale soppressione
per mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti, indica a lato i codici
di altri due soggiorni alternativi. Se non indicati saranno assegnati d'ufficio.

→

→

● **FORNISCE** eventuali indicazioni e richieste / **SEGNALE** le problematiche sanitarie del/della minore:

.....

.....

● In caso di dichiarazioni insufficienti e/o inesatte circa la salute del/della minore, **ESONERA** fin d'ora gli organizzatori (Fondazione Cassa di Risparmio di Lucca, Fondazione per la Coesione Sociale e Provincia di Lucca) ed i gestori dei soggiorni da ogni responsabilità in caso di malattia o di infortunio del/della minore che si verifichi durante il suddetto soggiorno.

Luogo e Data

firma del/della richiedente

DOMANDA DI AMMISSIONE AI SOGGIORNI ESTIVI 2026
SECONDA PARTE

- **DICHIARA (*)** che la famiglia anagrafica del/della minore è così composta:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA CON IL/LA RICHIEDENTE

- **DICHIARA** che il/la minore: ☐ **è autosufficiente** ☐ **presenta patologie che richiedono la presenza di accompagnatore** pertanto è a proprio carico l'individuazione dello stesso ed il sostenimento dei relativi oneri economici.
- **DICHIARA (*)** che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente € _____ come da attestazione ISEE dell'Inps, in corso di validità, a seguito di Dichiarazione Sostitutiva Unica presentata in data _____ con numero pratica _____
- **DICHIARA** che il/la minore: ☐ **è in regola** ☐ **NON è in regola** con le vaccinazioni obbligatorie oppure ☐ **è esonerato** dalle vaccinazioni obbligatorie (in questo caso allega attestato/certificazione di esonero).
- **ALLEGA** la seguente documentazione in corso di validità, consapevole che la mancanza o la non validità degli allegati richiesti e/o la presenza di dichiarazioni non veritiere comporteranno la decadenza dalla partecipazione al soggiorno scelto:
- Fotocopia fronte/retro del documento di identità del/della richiedente;
 - Fotocopia fronte/retro della Tessera Sanitaria del/della minore.
- **ACCETTA** le seguenti condizioni generali di partecipazione al soggiorno:
- le visite al/alla minore durante il soggiorno devono essere preventivamente concordate con il relativo gestore
 - la mancata presenza del/della minore al punto di ritrovo previsto per il giorno della partenza oppure la mancata disdetta del soggiorno entro i termini indicati nella scheda informativa oppure il ritiro del/della minore dal soggiorno prima del termine, senza valido motivo, potrà comportare l'automatica esclusione da analoga iniziativa eventualmente prevista l'anno successivo
 - l'utilizzo di cellulari ed apparecchi elettronici (es. videogames) è sottoposto al regolamento previsto dal gestore
 - la consegna/ritiro del/della minore dal gestore sarà effettuata secondo le modalità indicate nell'apposita scheda informativa
 - quanto previsto dal gestore del soggiorno nell'eventuale regolamento (disponibile per la consultazione presso l'Ufficio per le Relazioni col Pubblico della Provincia di Lucca oppure sui siti www.fondazioneCARILUCCA.it e www.provincia.lucca.it).
- **DICHIARA** di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000.
- **DICHIARA** inoltre di aver preso visione dell'**Informativa sul trattamento dei dati personali** (Art. 13 Regolamento Unione Europea 2016/679) presente all'interno del depliant illustrativo dei Soggiorni Estivi.

Luogo e Data

_____ *firma del/della richiedente*

RISERVATO AL SERVIZIO SOCIALE DEL COMUNE / ASL DI		TIMBRO E FIRMA ADDETTO/A
TELEFONO	CELLULARE	FAX
INDIRIZZO E-MAIL (OBBLIGATORIO)		

(*) Dichiarazione sostitutiva a norma del DPR n. 445/2000