

**Alla c.a. dell'Ufficio Servizi alla Persona
Comune di Castellaneta (TA)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
Progetto "SEMINA – crescere nei luoghi"**

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ Email _____

in qualità di:

☐ genitore ☐ tutore legale

del minore:

Nome e Cognome _____

nato/a a _____ il _____

Età _____ anni

CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al progetto "SEMINA – crescere nei luoghi", promosso dal Comune di Castellaneta in attuazione della Deliberazione di Giunta Comunale n. 125 del 23/04/2025, che si svolgerà presso il Centro Polivalente in Castellaneta.

Preferenza del giorno (non vincolante):

☐ Lunedì

☐ Giovedì

Si allega alla presente:

- Copia del documento di identità del genitore/tutore
- Copia del documento di identità del minore

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR).

Luogo e data _____

Firma del genitore/tutore _____

IMPORTANTE: La domanda, sottoscritta dal genitore o tutore legale, dovrà pervenire entro le ore 12:00 del 19/01/2026 e dovrà essere corredata da:

- copia del documento di identità del genitore/tutore;
- copia del documento di identità del minore.