

Al Comune di Gallarate
Ufficio Sport

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
SPORT PER TUTTI – Edizione 2025

Il/la sottoscritto _____
nato a _____ il _____
tel. _____ mail _____
Codice Fiscale genitore _____
Genitore/legale tutore del minore _____
Nata/o a _____ il _____
residente _____ a _____ Gallarate _____ in _____ Via/P.za _____ n. _____

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76, del DPR 445/2000, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti (art. 48 DPR 445/2000)

CHIEDE

di poter usufruire della seguente attività a titolo gratuito (indicare una o più preferenze):

Ordine di preferenza	SPORT	SOCIETA' SPORTIVA	FASCIA DI ETA'
1			
2			
3			
4			
5			

DICHIARA CHE

- il minore per il quale viene richiesta l'attività gratuita è di età compresa tra 5 e 16 anni (nati dal 01.01.2009 al 31.12.2020), ovvero _____ (età) _____ (data di nascita);
- il minore per il quale viene richiesta l'attività gratuita è residente nel Comune di Gallarate;
- che l'indicatore ISEE relativo al minore è pari ad € _____ e ne allega copia;
- ha preso visione dell'allegato C), indicante le tipologie e il numero di posti disponibili;

5. di essere consapevole che:

- verranno garantite almeno due ore settimanali di attività per utente e le relative partite, qualora la disciplina lo preveda;
- è possibile richiedere esclusivamente n. 1 attività sportiva gratuita a minore;
- l'eventuale posto gratuito verrà assegnato nell'ordine di preferenza indicato;
- è possibile indicare fino ad un massimo di cinque società sportive preferite; nel caso in cui i posti della prima preferenza fossero esauriti si procederà ad assegnare in base alle preferenze successive, se presenti;
- la gratuità si riferisce alla quota di frequenza del corso. È a carico della famiglia la quota di iscrizione, l'assicurazione, il certificato medico e l'abbigliamento;
- rimane in carico al richiedente la verifica del corretto inoltro della domanda unicamente alla mail sportpertutti@comune.gallarate.va.it;
- non verrà presa in considerazione la richiesta, nel caso in cui sia incompleta.

6. di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci o la falsa documentazione è punibile per legge.

Gallarate, lì _____

FIRMA

Allega:

- 1. documento d'identità del dichiarante;**
- 2. ISEE ordinario per prestazioni agevolate rivolte ai minorenni in corso di validità;**
- 3. Permesso di soggiorno dichiarante e minore/i fruitore/i del servizio (eventuale).**