

**CENTRI ESTIVI 2025**

**RICHIESTA DI ACCESSO AL BENEFICIO**



*Spett.le*

*Mutua Alta Toscana ETS*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_, in  
qualità di Associato di Mutua Alta Toscana ETS. presa visione del Regolamento dell'iniziativa Centri Estivi  
2025, segnatamente dell'art. 4 – Limiti all'accesso al beneficio, dell'art. 5 – Esclusioni dal beneficio, dell'art. 6  
– Decorrenza della campagna e termini di accesso al beneficio,

**RICHIEDE**

**l'accesso al beneficio garantito dall'iniziativa Centri estivi 2025**

Dichiara l'iscrizione del proprio figlio minore \_\_\_\_\_,  
le cui generalità sono state comunicate all'Associazione, presso un centro estivo.

A supporto di quanto dichiarato, si allega documento di spesa recante evidenza del centro estivo  
selezionato, dell'iscrizione prodotta e dell'importo pagato.

Con riferimento alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, in considerazione delle  
disposizioni di cui al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati 679/2016 e al Codice della Privacy (D.  
Lgs. 30 giugno 2003, n. 196), dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati  
personali e di aver precedentemente prestato consenso al trattamento dei dati personali miei e del mio  
figlio minore sul quale esercito la responsabilità genitoriale.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)