

CENTRI ESTIVI 2026

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
2026, 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 2026

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)