 COMUNE di OLIVETO CITRA

 *Provincia di Salerno*

 *(www.comune.oliveto-citra.it)*

C.A.P. 84020 - Via Vittorio Emanuele II n. 46 - P. IVA 00578180655 - Tel. 0828-799203/799201 - Fax 0828-793766

**SERVIZIO VII- SOCIO CULTURALE**

**Sez. SERVIZI SOCIALI**

servizisociali.oliveto-citra@asmepec.it; servizisociali@comune.oliveto-citra.sa.it;l.coglianese@pianodizonaeboli.it

***Al Comune di Oliveto Citra***

***Ufficio Socio Culturale***

**CENTRO ESTIVO 2021**

**RIVOLTO A MINORI DI ETA’ COMPRESA TRA 3 E 14 ANNI**

**agosto-settembre 2021**

Modulo di domanda

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di genitore/esercente la potestà genitoriale di

Nome e cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

CHIEDO

di iscrivere mio/a figlio/a al centro estivo 2021 organizzato dal Comune di Oliveto Citra.

Età del minore:

* dai 3 ai 5 anni;
* dai 6 agli 11 anni;
* dai 12 ai 14 anni.

DICHIARO INOLTRE

sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

* che il valore I.S.E.E. del mio nucleo familiare è pari a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come risulta dall’Attestazione ISEE n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* L’assenza /la presenza (barrare il caso non corrispondente) nel/la bambino/a di eventuali allergie/intolleranza che richiedono agli assistenti di adottare particolari precauzioni (allegare eventuali note a cura del medico legale): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di prendere atto che la domanda è valida solo presentando, all’atto dell’iscrizione, le certificazioni e/o attestazioni mediche previste per legge;
* Di autorizzare l’accompagnamento e il ritiro del/la bambino/a le seguenti persone:

Nome e Cognome Rapporto di parentela/lavoro/conoscenza

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUTORIZZO

Il trattamento dei dati personali qui contenuti per fini istituzionali, raccolti e trattati nelle forme previste ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. N. 196/2003 e del Regolamento U.E 2016/679.

Data \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allegano (barrare le voci interessate):

* Documento di identità in corso di validità;
* Copia libretto Vaccinale
* Certificato medico;
* Attestazione ISEE in corso di validità.