

Allegato A

All'Ufficio Servizi Sociali
SEDE

OGGETTO: RICHIESTA ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO COMUNALE 2024

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ residente a _____ Via _____

_____ padre/madre di _____

Frequentante la classe _____ della Scuola _____ Telefono _____

CHIEDE

Di iscrivere il proprio figlio/a _____ al Centro Estivo Comunale 2024

nelle seguenti settimane (sbarrare le settimane interessate):

- dal 01/07/2024 al 05/07/2024;
- dal 08/07/2024 al 12/07/2024;
- dal 15/07/2024 al 19/07/2024
- dal 22/07/2024 al 26/07/2024
- dal 29/07/2024 al 31/07/2024
- dal 02/09/2024 al 06/09/2024

DICHIARA

che il nucleo familiare si compone di:

Cognome	e	Nome	Rapporti di Parentela	Data di Nascita	Luogo di Nascita

Si allegano i seguenti documenti:

- 1) Certificato medico idoneità a viaggiare/svolgere attività sportive non agonistiche;
- 2) Certificato I.S.E.E. in vigore dal 01/01/2015 (DPCM n.159 del 05 dicembre 2013)

Castrolibero li __/__/2024

IL DICHIARANTE
