

Allegato B

ALL'UFFICIO DI PIANO di
VICO DEL GARGANO
tramite l'UFFICIO SERVIZI SOCIALI del COMUNE

di _____

MODULO DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO PER L'INFANZIA ANNO 2024

Il sottoscritto (padre) _____

Nato a: _____ il _____ C.F. _____ Tel./Cell.: _____

Attività lavorativa _____

La sottoscritta (madre) _____

Nata a: _____ il _____ C.F. _____ Tel./Cell.: _____

Attività lavorativa _____

Residenti a _____ in Via _____ n. _____

CHIEDONO L'ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO DEL PROPRIO FIGLIO/A:

Cognome e nome del bambino/a

Nato/a a _____ il _____ Scuola e classe frequentata

durante l'ultimo anno scolastico _____

BARRARE NELLA TABELLA SOTTOSTANTE LE OPZIONI DI ISCRIZIONE DESIDERATE:

- ☐ Periodo: dal 01.07.2024 al 31.08.2024 (dal lunedì al sabato)
- ☐ Periodo: dal _____ al _____ (dal lunedì al sabato)

Si impegnano a compartecipare al servizio nella misura di:

- € 25,00 settimanali
- a versare l'importo richiesto per l'assicurazione corrispondendone i relativi importi al Gestore del Servizio.

Allegano alla presente:

certificato medico rilasciato dal Pediatra di Base o MMG attestante lo stato di salute del bambino/a.

Data _____

FIRMA DEI GENITORI

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci o false nonché della facoltà, da parte dell'Amministrazione procedente, di sottoporre la domanda presentata e i dati in essa dichiarati a controlli da parte delle Autorità competenti. Altresì, i sottoscritti autorizzano il Comune di residenza e l'Ambito Territoriale di Vico del Gargano al trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa vigente (D. Lgs. 196/2003) ai fini della presente procedura.

Lì _____, ____/____/____

FIRMA DEI GENITORI
