



COMUNE DI CASTELLABATE
Provincia di Salerno

ISCRIZIONE

“CENTRO ESTIVO PER MINORI - 2016 ”

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____

TEL: _____

IN QUALITA' DI GENITORE DI _____

NATO IL _____

CHE HA FREQUENTATO NELL' A.S. 2015/2016

- LA SCUOLA _____ DI _____
- LA CLASSE _____

**CHIEDE
DI USUFRUIRE DEL
“CENTRO ESTIVO PER MINORI –2016”**

- Nella sede di Castellabate capoluogo
- Nella sede di S.Maria di Castellabate
- Nella sede di San Marco di Castellabate

(segnare con una crocetta la sede che ci interessa)

E' CONSAPEVOLE CHE OGNI SEDE DOVRA' AVERE MINIMO 10 BAMBINI FREQUENTANTI, IN CASO CONTRARIO IL SERVIZIO VERRA' OFFERTO IN UNA UNICA SEDE .

DICHIARA

1. DI AVER PRESO VISIONE DELLE MODALITA' DI ATTUAZIONE,
2. DI SCARICARE DA OGNI RESPONSABILITA' IL COMUNE PER EVENTUALI DANNI A PERSONE COSE O ANIMALI,
3. DI AUTORIZZARE IL/LA FIGLIO/A A PARTECIPARE ALLE ESCURSIONI PREVISTE E A TUTTE LE ALTRE ATTIVITA' INERENTI LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO.

CASTELLABATE _____

Firma leggibile del genitore dichiarante

ALLEGA:

- Fotocopia di un documento di riconoscimento del richiedente,
- Attestazione ISEE con reddito 2015, per eventuale graduatoria in caso di esubero iscrizioni.
- Autocertificazione dal quale risulti l'impegno di lavoro dei genitori.

SI AVVISA CHE LA PRESENTE DOMANDA CARENTE DEGLI ALLEGATI RICHIESTI, NON VERRA' PRESA IN CONSIDERAZIONE.