

ALLEGATO A
DOMANDA di PRE-ISCRIZIONE al CENTRO ESTIVO DIURNO - ESTATE 2020
per minori dai 6 ai 14 anni

AL COMUNE DI PONTECAGNANO FAIANO (SA)
UFFICIO PIANO DI ZONA AMBITO S4 E SERVIZI SOCIALI
VIA ALFANI
84098 PONTECAGNANO FAIANO

RISERVATO ALL'UFFICIO (non compilare)

Nr. Protocollo	Periodo	Minore Disabile	Nr. Genitori Lavoratori	ISEE

DATI DEL GENITORE/TUTORE RICHIEDENTE

NOME: _____ COGNOME: _____
INDIRIZZO DI RESIDENZA: _____
RECAPITO TELEFONICO: _____ REDDITO ISEE: _____
NR. GENITORI LAVORATORI: _____

DATI DEL PARTECIPANTE CHE INTENDE FREQUENTARE IL CENTRO ESTIVO DIURNO 2020

NOME: _____ COGNOME: _____
INDIRIZZO DI RESIDENZA: _____
LUOGO DI NASCITA: _____ DATA DI NASCITA: _____
ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI: _____

PERIODO (Indicare il periodo di preferenza)

Il Centro Estivo accoglierà, per ogni periodo, un massimo di 100 partecipanti.
Le attività si svolgeranno dal lunedì al venerdì, dalle ore 8:30 alle ore 16.30. Pasto incluso.

O Gruppo dal 13/07 al 24/07; O Gruppo dal 27/07 al 7/08.

La presente modulistica non rappresenta iscrizione definitiva.
Il servizio competente provvederà a contattare il richiedente qualora venga accolta la presente istanza.

Riservato ai bambini/ragazzi in situazione di disabilità

Nome della scuola frequentata durante il corrente anno scolastico:

1. Ha usufruito del sostegno scolastico? SI NO
2. Ha usufruito dell'assistenza educativa scolastica? SI NO

NOTA: va compilata una domanda per ogni richiedente.

FIRMA DEL GENITORE O
DI CHI ESERCITA LA RESPONSABILITA' GENITORIALE

Data _____

Firma _____

I dati saranno trattati nel rispetto del Reg. UE 2016/679 "GDPR" e del Codice Privacy, D.lgs 196/2003, così come modificato dal D.Lgs 101/2018, come da informativa sul trattamento dei dati relativa alle iscrizioni al Centro estivo diurno, fornita al momento della presentazione della richiesta.