

Allegato A

All'Ufficio Servizi Sociali
SEDE

OGGETTO: RICHIESTA ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO COMUNALE 2025

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 2025

nelle seguenti settimane (sbarrare le settimane interessate):

- ☐ dal 01/07/2025 al 04/07/2025;
- ☐ dal 07/07/2025 al 11/07/2025;
- ☐ dal 14/07/2025 al 18/07/2025
- ☐ dal 21/07/2025 al 25/07/2025
- ☐ dal 28/07/2025 al 31/07/2025
- ☐ dal 01/09/2025 al 05/09/2025

DICHIARA

che il nucleo familiare si compone di:

Cognome e Nome	Rapportodi 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 lì __/__/2025

IL DICHIARANTE
