

COMUNE DI LAMA DEI PELIGNI

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO RICREATIVO "LAMA CAMP" PER MINORI – ANNO 2026

Al Comune di Lama dei Peligni
Ufficio Affari Generali

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

telefono _____

e-mail _____

in qualità di:

Genitore

Esercente la responsabilità genitoriale

Tutore

del/della minore (Cognome e Nome) _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

residente in _____

frequentante il plesso scolastico di Lama dei Peligni:

Sì

No

CHIEDE

l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a al **Centro Estivo Ricreativo per Minori – Anno 2026**, organizzato dal Comune di Lama dei Peligni nel periodo **dal 27 luglio al 31 luglio 2026**, dalle ore **8:30 alle ore 13:00**.

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

che il/la minore è residente nel Comune di Lama dei Peligni;

oppure

che il/la minore frequenta il plesso scolastico di Lama dei Peligni;

di aver preso visione dell'avviso pubblico e del volantino relativo al Centro Estivo Ricreativo per Minori – Anno 2026 e di accettarne integralmente le condizioni;

di essere a conoscenza che la quota di compartecipazione prevista è pari a **€ 40,00**;

di aver effettuato il versamento della quota di compartecipazione mediante bonifico bancario o pos.

INFORMAZIONI SANITARIE E ALTRE SEGNALAZIONI

Il/La minore presenta allergie, intolleranze alimentari o particolari condizioni sanitarie?

No

Sì (specificare) _____

Ulteriori informazioni utili per la partecipazione del/della minore:

PERSONE DELEGATE AL RITIRO DEL MINORE

(oltre ai genitori/esercenti la responsabilità genitoriale)

1. Cognome e Nome _____

Documento di identità n. _____

Telefono _____

2. Cognome e Nome _____

Documento di identità n. _____

Telefono _____

ALLEGATI

Copia del documento di identità del richiedente;

Copia della ricevuta del bonifico bancario di € 40,00;

Eventuale documentazione sanitaria utile.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e autorizza il trattamento dei dati forniti esclusivamente per le finalità connesse alla gestione del Centro Estivo Ricreativo.

Luogo e data _____

Firma del genitore/esercente la responsabilità genitoriale
