1° Settore: Servizi sociali, scolastici e turismo



"Città della Scala dei Turchi"

Via Roma n. 17 92010 Realmonte (AG) Tel. 0922-816516--0922-810812

PEC: protocollo.realmonte@pec.it

C.F.: 8000331 084 6 P. I.V.A.: 0252951 084 0

(Da presentare entro il 23.10.2025)

Al Signor Sindaco del Comune di Realmonte

All'Ufficio Servizi Sociali

Oggetto: ISTANZA PARTECIPAZIONE CENTRI ESTIVI 2025, per minori con fascia di età 18/36 mesi

La/ Il sottoscritta/o	nata/o				
e residente in	via	n°			
Codice fiscale	Telefono/cellulare				
Email	in qualità di				
del/la minore (cognome e nome)					
	CHIEDE				
L'iscrizione del suddetto minore alle		progetto "CENTRI ESTIV	/I		

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità e consapevole che verranno eseguiti controlli da parte degli uffici comunali diretti ad accertare la veridicità di quanto dichiarato, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che, ai	sensi	del	DPR	445/2000,	nel	proprio	nucleo	familiare	è	presente	il	minore	(cognome	e 6
nome)								nato	a					_i

residente a	in	via
C.F.		
Allega alla presente:		
Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi D.lgs. 196/2003 e s.m.i.		
La/il sottoscritta/o dà il proprio consenso all'utilizzo di stai personali, anch comune ad inserirli nella propria banca dati ed in tutti gli atti che dovi raggiungimento delle finalità inerenti la presente richiesta. Autorizza, altres a società assicuratrici ad altri Enti e/o soggetti esterni al fine di perveni servizio di cui alla presente richiesta.	rà porre in essere p sì, la loro comunica:	per il zione
Realmonte		
	Il Richiedente	