All'Ufficio Servizi Sociali del
Comune di LETOJANNI

PEC: protocollo@pec.comune.letojanni.me.it

ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO 2025

Il/la sottoscritto/a _____

(genitore o esercente la potestà genitoriale)

residente in LETOJANNI in Via/piazza _____ N. _____

Tel. n. _____ C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CHIEDE

per il/la figlio/a (cognome e nome) _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

l'iscrizione al CENTRO ESTIVO 2025.

DICHIARA a specificazione dell'istanza (**sbarrare le voci che interessano**)

□ Che entrambi i genitori lavorano;
□ Che entrambi i genitori lavorano in smart-working;
□ Che lavora un solo genitore;
□ Che lavora un solo genitore in smart-working;
□ Che il minore è disabile;
□ Di essere genitore solo (ragazza madre, vedovo/a, nubile/celibe, affidatario/a) lavoratore;
□ Di essere genitore solo (ragazza madre, vedovo/a, nubile/celibe, affidatario/a) lavoratore in smart-working;
□ Che uno dei genitori o fratello/sorella del minore sono disabili.

Allego:
copia del mio documento di identità
copia modulo allergie e privacy

Autorizza ai sensi della Legge 675/96 e successivo D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, l'uso manuale/automatico dei dati personali al fine della gestione del servizio CENTRO ESTIVO.

Data _____

FIRMA _____