

AL COMUNE DI PONZA
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
PEC: ufficiosegreteriaiponza@pec.it

DOMANDA PER L'ISCRIZIONE CAMPUS ESTIVO COMUNALE "CIRO PIRO 2026"

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il __/__/____ residente a _____ in _____ n. _____
stato civile _____ Codice Fiscale _____
n. cellulare _____ indirizzo e-mail _____
Documento di identificazione: (indicare gli estremi) _____
Rilasciato da (Ente di emissione) _____ Il (data di emissione) __/__/____

**AVENDO PRESO VISIONE DELL'AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO
ALL'ISCRIZIONE CAMPUS ESTIVO COMUNALE "CIRO PIRO 2026"**

nella sua qualità di (barrare l'opzione corrispondente):

- Padre
- Madre
- Affidatario
- Tutore
- Genitore unico

DICHIARA

di voler iscrivere il minore

1. nome _____ Cognome _____ nato a _____
_____ il _____ (C.F. _____) al

CAMPUS ESTIVO COMUNALE "CIRO PIRO 2026"

Contrassegnare con una X la casella relativa all'opzione prescelta

Giugno:

- Tempo parziale: ore 08.00 - 13.00;
- Tempo pieno: ore 8.00 - 16.30.

Luglio - agosto:

- [] TURNO dalle ore 08.00 alle ore 18.00 (Tempo Pieno);
- [] TURNO dalle ore 08.00 alle ore 13.00 (Part-Time mattutino);
- [] TURNO dalle ore 12.00 alle ore 17.00 (Part-Time pomeridiano);

2. nome _____ Cognome _____ nato a _____
_____ il _____ (C.F. _____) al

CAMPUS ESTIVO COMUNALE "CIRO PIRO 2026"

Contrassegnare con una X la casella relativa all'opzione prescelta

Giugno:

-] Tempo parziale: ore 08.00 - 13.00;
] Tempo pieno: ore 8.00 - 16.30.

Luglio - agosto:

-] TURNO dalle ore 08.00 alle ore 18.00 (Tempo Pieno);
] TURNO dalle ore 08.00 alle ore 13.00 (Part-Time mattutino);
] TURNO dalle ore 12.00 alle ore 17.00 (Part-Time pomeridiano);

3. nome _____ Cognome _____ nato a _____
il _____ (C.F. _____) al _____

CAMPUS ESTIVO COMUNALE "CIRO PIRO 2026"

Contrassegnare con una X la casella relativa all'opzione prescelta

Giugno:

-] Tempo parziale: ore 08.00 - 13.00;
] Tempo pieno: ore 8.00 - 16.30.

Luglio - agosto:

-] TURNO dalle ore 08.00 alle ore 18.00 (Tempo Pieno);
] TURNO dalle ore 08.00 alle ore 13.00 (Part-Time mattutino);
] TURNO dalle ore 12.00 alle ore 17.00 (Part-Time pomeridiano);

3. nome _____ Cognome _____ nato a _____
il _____ (C.F. _____) al _____

CAMPUS ESTIVO COMUNALE "CIRO PIRO 2026"

Contrassegnare con una X la casella relativa all'opzione prescelta

Giugno:

-] Tempo parziale: ore 08.00 - 13.00;
] Tempo pieno: ore 8.00 - 16.30.

Luglio - agosto:

-] TURNO dalle ore 08.00 alle ore 18.00 (Tempo Pieno);
] TURNO dalle ore 08.00 alle ore 13.00 (Part-Time mattutino);
] TURNO dalle ore 12.00 alle ore 17.00 (Part-Time pomeridiano);

DICHIARA

a tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti civili, penali e amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci come previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 che:

il proprio nucleo familiare è costituito da n. _____ persone ed è così composto (compreso il dichiarante):

Cognome	Nome	Posizione in famiglia	Codice fiscale	Età dei figli
		dichiarante		

Contrassegnare con una X la casella se ricorre la condizione indicata

- [] Presenza di altri minori e/o adulti con disabilità nel nucleo familiare (idonea certificazione rilasciata dall'Asl ai sensi della Legge 104/1992);

A. CONDIZIONE OCCUPAZIONALE DEL NUCLEO FAMILIARE

Contrassegnare con una X la casella relativa all'opzione prescelta

- [] Nucleo familiare in cui i genitori sono entrambi disoccupati
 [] Nucleo familiare in cui lavora un solo genitore
 [] Nucleo familiare in cui lavorano entrambi i genitori

B. CARATTERISTICHE FAMILIARI (composizione del nucleo familiare)

Contrassegnare con una X la casella relativa all'opzione prescelta

- [] nucleo monoparentale si intende il nucleo familiare composto da un solo genitore (celibe, nubile, separato, divorziato o vedovo) e dai figli.
 [] nucleo familiare si intende composto dai genitori (anche con rapporto di convivenza) purché non legalmente o effettivamente separati, dai figli conviventi e da tutte le eventuali altre persone che compaiono sullo stato di famiglia.
 [] presenza di fratelli e/o sorelle minorenni (per ogni figlio in più rispetto a quello per cui viene presentata domanda) specificare il numero: _____

Si allega a pena di esclusione:

- ✓ Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (Allegato A);
- ✓ Documento di identità in corso di validità del richiedente;
- ✓ Certificato medico dello stato di salute;
- ✓ Copia del libretto vaccinale;
- ✓ Eventuale certificazione L.104/1992;

Il/la sottoscritto/a richiedente si impegna ad osservare TUTTE le prescrizioni dell'avviso e dichiara di aver letto, preso conoscenza e accettato l'informativa sulla Privacy, ai sensi del Regolamento europeo (UE) n.2016/679 e con la sottoscrizione del presente atto presta il relativo consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità sopra indicate.

Data _____

Firma del dichiarante
