



Oggetto: Istanza di partecipazione al Campo Estivo 2025

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ residente nel

Comune di Ottaviano in Via _____ n. _____

Tel/Cell _____

In qualità di genitore / esercente la responsabilità genitoriale / affidatario / tutore

DICHIARA

- Di aver preso visione dell'avviso contenente le informazioni relative alla presentazione della domanda;
- Di essere residente nel Comune di Ottaviano;
- Che la certificazione ISEE anno 2025, in corso di validità rientra nella fascia destinata al contributo: da € 0 a € 10.600,00
- Che il numero di minori di età compresa tra 6 e 13 anni nel nucleo familiare è il seguente:

- Che nel nucleo familiare sono presenti n. _____ persone con handicap riconosciuto da commissione competente.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati e le informazioni personali saranno trattati con tutta la riservatezza prevista dalla Legge in vigore ed unicamente per le finalità connesse all'attività di cui trattasi.



CHIEDE

che l'elenco del/i minore/i che si intende iscrivere al campo estivo 2025 è il seguente:

| Cognome | Nome | Data Nascita | Invalidità Sì o No |
|----------------|-------------|---------------------|-------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Si allega:

- Fotocopia documento di riconoscimento o permesso di soggiorno in corso di validità
- Certificazione ISEE anno 2025 in corso di validità
- Certificazione, in caso di disabilità di uno dei componenti del nucleo familiare, riconosciuta ai sensi della Legge 104/92 art.3 comma 1 e/o invalidità civile riconosciuta dalla Commissione competente

Dichiara altresì

di rilasciare il consenso al trattamento dei dati personali in ottemperanza al GDPR U.E. n. 679/2016;

Ottaviano, li _____

Firma