



COMUNE DI CASTIADAS
Città Metropolitana di Cagliari
Servizio Amministrativo, Sociale ed Economico

Manifestazione di interesse ai fini dell'attivazione dei servizi estivi

Io sottoscritto/a _____ residente in Via _____
n° _____ Città _____ Prov. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ E-mail _____
tel. _____

in qualità di:

- Genitore;
- Tutore;
- Altro – specificare _____

1. Nome _____ Cognome _____
Nata/o _____ il _____

2. Nome _____ Cognome _____
Nata/o _____ il _____

3. Nome _____ Cognome _____
Nata/o _____ il _____

4. Nome _____ Cognome _____
Nata/o _____ il _____

Manifesto l'interesse di iscrivere mio/a figlio/a al servizio 2026 di (barrare con una X):

- CENTRO ESTIVO (3-7 ANNI)
- SPIAGGIA DAY (8-13 ANNI)

La frequenza scelta per il servizio "CENTRO ESTIVO" è: (barrare con una X):

- MESE DI LUGLIO (DAL _____ AL _____)
- MESE DI AGOSTO (DAL _____ AL _____)

La frequenza scelta per il servizio “SPIAGGIA DAY” è: (barrare con una X)

MESE DI LUGLIO (DAL _____ AL _____)

MESE DI AGOSTO (DAL _____ AL _____)

Il/La sottoscritto/a genitore, o esercente la potestà genitoriale, del minore iscritto/a, sotto la propria responsabilità, ai sensi del Dpr 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci **dichiara inoltre:**

- 1) che i minori sopra indicati hanno effettuato tutte le vaccinazioni obbligatorie;
- 2) che il/la minore _____ ha diritto all'affiancamento di un educatore professionale in rapporto 1/1 (Legge 104/92 art.3 comma3);
- 3) che i minori sopra indicati sono soggetti alle seguenti allergie (certificazione medica da allegare in sede di iscrizione definitiva): _____

N.B.: La presente manifestazione di interesse espressa, ha valore solo ai fini di monitoraggio, non è vincolante ai fini dell'iscrizione, che verrà effettuata tramite l'apposito modulo messo a disposizione prima dell'avvio dei servizi.

Indicare eventuali osservazioni per il miglioramento del servizio:

Data e luogo

Firma leggibile per esteso