



COMUNE DI LETTOMANOPPELLO
Provincia di Pescara

All'Amministrazione Comunale
Ufficio Servizi Sociali

INSERIRE
FOTO

MODULO DI ISCRIZIONE
COLONIA MARINA 2024

Il/la sottoscritto/a	
residente in	
Via	
C.F.	Tel/Cell.
in qualità di: padre – madre - tutore	
CHIEDE	
che il/la proprio/a figlio/a	
nato/a a	il
<p>venga ammesso a partecipare alla COLONIA MARINA 2024 che si svolgerà c/o</p> <p>Stabilimento balneare BAIA DELLE SIRENE di FRANCAVILLA</p> <p>TURNO UNICO</p> <p>DAL 1 AL 12 LUGLIO 2024</p> <p>per n. 2 settimane (dal lunedì al venerdì) impegnandosi a versare la somma di</p> <p>€.60,00 (con reddito ISEE familiare inferiore ad €. 10.000,00 annui)</p> <p>€.70,00 (con reddito ISEE familiare da €. 10.000,00 a 20.000,00 annui)</p> <p>€.80,00 (con reddito ISEE familiare oltre €. 20.000,00 annui</p> <p>in favore del Comune di Lettomanoppello sul C/C14133656</p> <p><u>La quota di partecipazione COMPRENDE LA COLAZIONE IN SPIAGGIA</u></p> <p>In caso di posti disponibili saranno accettati anche minori non residenti.</p> <p>Le iscrizioni saranno accettate fino ad esaurimento posti rispettando l'ordine cronologico di arrivo delle domande al protocollo dell'Ente</p> <p>La domanda di partecipazione si accetterà solo se completa della documentazione richiesta: copia del libretto delle vaccinazioni, una foto del minore, attestazione ISEE in corso di validità e copia del versamento della quota di partecipazione..</p>	

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di aver preso visione delle sotto indicate informazioni.

Consapevole dei contenuti della L.675/96, L. 196/2003 (tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali), autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nella presente scheda al fine della loro archiviazione nei vostri archivi ed autorizzo, altresì, la loro trasmissione alle Aziende, agli Enti o ad altro soggetto richiedente.

Data _____

Firma