



Amministrazione destinataria

# Comune di Lettomanoppello

Ufficio destinatario

Ufficio Sociale, Pubblica Istruzione

## Domanda di iscrizione al centro estivo

### Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### del bambino

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>	

### iscritto alla scuola

Scuola	Classe	Sezione

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

### CHIEDE

l'iscrizione al centro estivo per il seguente servizio e periodo

(barrare con una X il turno scelto)*		
Servizio	I° TURNO*	II° TURNO*
PISCINA ALL'APERTO	28 luglio - 1° agosto 2025	4 - 8 agosto 2025

\*Ogni minore può iscriversi ad un solo turno al fine di assicurare la partecipazione al numero massimo di utenti. In caso di posti disponibili il Comune comunicherà, a chi ne farà richiesta, la possibilità di fruire anche della seconda settimana.

Avvalendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

di essere tenuto al pagamento della seguente tariffa

Fasce ISEE <i>(barrare con una X la fascia di appartenenza)</i>	Quota 1 settimana	Quota 2 settimane
<input type="checkbox"/> ISEE familiare inferiore a € 10.000	35,00 €	70,00 €
<input type="checkbox"/> ISEE familiare da € 10.001 a € 20.000	40,00 €	80,00 €
<input type="checkbox"/> ISEE familiare oltre 20.000	45,00 €	90,00 €

in quanto in possesso del seguente ISEE

Importo	Data di rilascio	Data di scadenza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia della ricevuta di pagamento  
*(da allegare solo nei casi previsti)*
- copia del documento di identità del genitore richiedente
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Lettomanoppello

Luogo

Data

il dichiarante