

SPETT. LE  
UNIONE COMUNI D'OGLIASTRA

**OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA COLONIA ESTIVA IN LOCALITA' CEA - ANNO 2019.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore

**CHIEDE:**

che i/il propri/o figli/o

(NOME E COGNOME) \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

(NOME E COGNOME) \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

(NOME E COGNOME) \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

**POSSA/NO PARTECIPARE ALLA COLONIA ESTIVA PRESSO L'ORATORIO SALESIANO IN LOCALITA' CEA,**

DAL 1 AL 15 LUGLIO 2019

DAL 18 LUGLIO AL 1 AGOSTO 2019

**LA COLONIA E' RISERVATA AI MINORI CHE ABBIANO FREQUENTATO LA SCUOLA PRIMARIA E  
SECONDARIA DI PRIMO GRADO.**

A tal fine il sottoscritto/a, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

- Che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) per l'anno 2019, è pari a € \_\_\_\_\_ (solo per i residenti dei Comuni di Elini e Lanusei)
- Che il proprio figlio ha le seguenti intolleranze alimentari \_\_\_\_\_
- Che il proprio figlio ha le seguenti allergie \_\_\_\_\_
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente un'eventuale rinuncia al servizio.

\*\*\*\*\*

Entro e non oltre il **21 Giugno 2019** dovrà pervenire al Comune di residenza la seguente documentazione:

- Il Modello ISEE anno 2019 ;
- Il modulo di domanda debitamente compilato;
- La **documentazione medica** attestante la sana e robusta costituzione del minore e l'assenza di patologie che compromettano la vita in comunità;

\*\*\*\*\*

la copia del **versamento** attestante l'avvenuto pagamento della quota di partecipazione alla colonia dovrà essere consegnato al servizio prima dell'inizio dell'attività.

**La mancanza di uno di questi documenti, entro la data prevista di presentazione, determinerà l'esclusione del minore dalla graduatoria.**

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_