



COMUNE DI ZAFFERANA ETNEA

(Città Metropolitana di Catania)

SEDE: Via Garibaldi 317

AL SIGNOR SINDACO
DEL
COMUNE DI ZAFFERANA ETNEA

DOMANDA ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/.....nato/a..... ilresidente

in..... Via..... ntel

n..... codice fiscale.....

In qualità di(padre, madre, tutore)

CHIEDE

l'ammissione al Centro Estivo diurno organizzato dal Comune di Zafferana Etnea dal

24/08/2026 al 25/09/2026

del figlio/anato/a il

.....

A tal fine ,ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali nel caso di falsa attestazioni di formazione per uso di atti falsi sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

Che il proprio nucleo è così composto

Cognome e nome	Grado di parentela	Data di nascita	Condizione lavorativa

Dichiara di essere a conoscenza che:

- a) Le attività del Centro Estivo si svolgeranno presso i locali di proprietà comunali e presso le piazze di tutto il territorio comprese e le frazioni presso altre strutture private;
- b) L'orario del Centro Estivo è previsto dalle ore 09,00 alle 13,00 e in alcuni giorni dalle ore 15,00 alle ore 18,00 secondo le fasce di età che saranno stabilite dagli operatori in base alle attività che si svolgeranno.
- c) Le attività si svolgeranno dal Lunedì al Venerdì;

e) **L'iscrizione al Centro Estivo è gratuita.**

I dati richiesti e da Lei forniti per l'avvio di un qualsiasi procedimento amministrativo di competenza di questo ufficio verranno trattati per le finalità connesse al procedimento ai sensi dell'articolo 13 del Digs.n. 196/2003.

Zafferana Etnea li,

FIRMA DEL GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI

Allega alla presente copia del documento di riconoscimento in corso di validità del genitore
Codice fiscale del bambino/a