



Ambito Territoriale di Vico del Gargano - Distretto Socio Sanitario FG53



COMUNE DI VICO DEL GARGANO
PROVINCIA DI FOGGIA
CAPOFILIA DEI COMUNI DELL' AMBITO TERRITORIALE
DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 53 A. S. L. FG
UFFICIO DI PIANO
Viale San Pietro n. 15 – 71018 Vico del Gargano
Tel. 0884 994951 – pec: vicodelgargano@postecert.it

ALLEGATO B

MODULO DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO PER L'INFANZIA ANNO 2026

Consapevoli che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, il/la sottoscritto/a (genitore o tutore legale):

- Nome e Cognome del padre: _____
- Nato a: _____ il _____
- Codice Fiscale: _____
- Tel./Cell.: _____
- Attività lavorativa: _____
- Nome e Cognome della madre: _____
- Nata a: _____ il _____
- Codice Fiscale: _____
- Tel./Cell.: _____
- Attività lavorativa: _____
- Residenza: Comune di _____ in Via _____ n. _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO DEL PROPRIO FIGLIO/A:

- Cognome e Nome del bambino/a: _____
- Nato/a a: _____ il _____
- Codice Fiscale: _____
- Scuola e classe frequentata durante l'ultimo anno scolastico: _____

PERIODO DI FREQUENZA:

Dal 01.07.2026 al 31.08.2026 con preferenza:

dal Lunedì al Venerdì dalle ore 08:00 alle ore 14:00 *ovvero*

dal Lunedì al Sabato dalle ore 08:00 alle ore 13:00

Periodo personalizzato: dal _____ al _____ con preferenza:

dal Lunedì al Venerdì dalle ore 08:00 alle ore 14:00 *ovvero*

dal Lunedì al Sabato dalle ore 08:00 alle ore 13:00

COMPARTICIPAZIONE AL COSTO DEL SERVIZIO:

quota settimanale di € 30,00 che, con la sottoscrizione della presente istanza di iscrizione al servizio, il sottoscrittore si impegna a versare direttamente al Gestore del Servizio.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- certificato medico rilasciato dal Pediatra di Base o dal Medico di Medicina Generale (MMG), attestante lo stato di buona salute del bambino/a e la presenza o assenza di allergie alimentari, farmacologiche o ambientali, specificando, se presenti, il relativo trattamento;
- eventuale certificazione attestante la condizione di disabilità o BES del minore;
- documento di riconoscimento dei sottoscrittori e del minore.

DICHIARAZIONI E CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI:

I sottoscritti autorizzano l'Ambito Territoriale di Vico del Gargano, il Comune di residenza, e il Soggetto Gestore del Servizio al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. n. 196/2003.

Autorizzano il Soggetto Gestore del Centro Estivo 2026 a organizzare e condurre uscite educative, ludiche e ricreative per il proprio figlio/a iscritto.

Data: _____

Firma dei Genitori o Tutori Legali:

- _____ (Padre o Tutore)
- _____ (Madre o Tutrice)