

**MODULO D'ISCRIZIONE**  
**“COLONIA ESTIVA 2026”**

Io sottoscritto (genitore / esercente la potestà genitoriale e in accordo con l'altro genitore)

nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

di iscrivere mio/a figlio/a alla “**COLONIA ESTIVA**” organizzata nel Comune di CENTOLA (SA) per il mese di luglio/agosto 2026 (per 4 settimane consecutive salvo recuperi a settembre):

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in Centola (SA), alla Via/P.zza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

alla data di scadenza dell'avviso **29 giugno 2026** di età \_\_\_\_\_ (sono ammessi bambini che alla data di scadenza dell'avviso abbiano compiuto 4 anni e non superano i 12 anni di età)

Allo scopo,

**DICHIARO**

- 1) di aver preso visione dell'avviso pubblico e di essere consapevole che la partecipazione alla “*Colonia*” del minore sopra indicato comporta l'osservanza delle regole per la fruizione del servizio che verranno stabilite dal soggetto responsabile delle attività;
- 2) di indicare eventuali diete speciali da seguire (con specificazione di eventuali intolleranze) o allergie a farmaci;
- 3) autorizzazione al trattamento dati, ai sensi del D. Lgs. 196/03, anche con strumenti informatici, dei dati personali raccolti esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- 4) Alla colonia estiva gli utenti dovranno pervenire muniti di borraccia/merenda e attrezzature per bagnarsi in sicurezza (braccioli) anche se capaci al nuoto e dovranno osservare tutte le prescrizioni impartite dal soggetto gestore.**

Dichiaro altresì:

di aver presentato ulteriore richiesta anche per il minore \_\_\_\_\_

Inoltre, di seguito indico la taglia necessaria per la fornitura del kit e altre informazioni :

ANNI	4/6	( )
ANNI	6/8	
ANNI	8/10	( )
ANNI	10/12	( )

ALLERGIE	SI/NO	(Specificare )
IL MINORE SA NUOTARE	SI/NO	

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma leggibile per esteso**  
\_\_\_\_\_

Allego: Copia documento di riconoscimento  
ISEE (la mancata presentazione dell'ISEE equivale ai fini della predisposizione della graduatoria al  
valore ISEE più alto, a parità di ISEE vale la data di presentazione)