Al Resp.le Ufficio Servizi Sociali Comune di Carloforte

Oggetto : Manifestazione di interesse a partecipare al Centro Estivo Comunale 2025

 (scadenza manifestazione 12/ 06/ 2025)

Il /la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Manifesta il proprio interesse per la partecipazione del proprio figlio al Centro Estivo Comunale 2025

* Dichiara che nel proprio nucleo familiare entrambi i genitori lavorano
* Dichiara che nel proprio nucleo familiare un solo genitore lavora
* Dichiara di avere un ISEE inferiore ai 7.500 € e all'atto dell'iscrizione si allega relativa documentazione

Carloforte\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_