



Comune di Lizzano
(Provincia di Taranto)

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Centro Estivo 2026

"ONE PIECE – Ragazzi all'arrembaggio"

**Al Responsabile del Settore Servizi Sociali
Comune di Lizzano**

Il/La sottoscritto/a Cognome e Nome _____ nato/a a _____
il _____ Codice Fiscale _____
_____ residente in _____
CAP _____ Via/Piazza _____ n. _____
Telefono _____ Cell. _____
E-mail _____

in qualità di:

- ☐ Padre
☐ Madre
☐ Tutore/Affidatario

del minore

Cognome e Nome _____ nato/a a _____
il _____ Codice Fiscale _____
residente nel Comune di _____

CHIEDE

l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a al **Centro Estivo 2026 "ONE PIECE – Ragazzi all'arrembaggio"**,
organizzato dalla Cooperativa Sociale La Mimosa presso Masseria Belvedere -Strada Provinciale 125,
cap 74020 Lizzano (TA) DAL 17/08/2026 AL 28/08/2026 .

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali
previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- ☐ che il minore è residente nel Comune di Lizzano (TA);
☐ che tutte le informazioni riportate nella presente domanda sono veritiere;

☐ di impegnarsi al rispetto del regolamento organizzativo del Centro Estivo;

☐ di essere informato/a che l'ammissione avverrà secondo l'ordine cronologico di presentazione delle domande, fino ad esaurimento dei posti disponibili, fatti salvi i posti riservati ai minori individuati dal Servizio Sociale Professionale.

INFORMAZIONI SANITARIE

Il minore presenta:

☐ Allergie

☐ Intolleranze alimentari

☐ Patologie

☐ Terapie in corso

☐ Nessuna

Specificare eventuali esigenze particolari:

PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO DEL MINORE

1. _____ Tel. _____

2. _____ Tel. _____

3. _____ Tel. _____

PRIVACY

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e presta il consenso al trattamento dei dati per le finalità connesse alla gestione del Centro Estivo.

Luogo _____

Data _____

Firma del richiedente

ALLEGATI

☐ Copia del documento di identità del richiedente.

☐ Eventuale documentazione sanitaria (allergie, intolleranze, certificazioni, ecc.).

☐ Altra documentazione ritenuta utile.