



# Comune di Marano di Napoli

Provincia di Napoli

Settore Politiche Sociali  
Ufficio Servizi Sociali

NF \_\_\_\_\_

**Oggetto: Richiesta di partecipazione ai campi solari per minori 2010.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a Marano in Via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ (OBBLIGATORIO)

## CHIEDE

Che il/la proprio figlio/a (Cognome, Nome, Luogo e data di nascita):

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

possa prender parte all'iniziativa di cui all'oggetto, **indicare con la numerazione 1,2, 3 l'ordine di preferenza dell'associazione** con cui si vuole effettuare il campo solare:

Centro Maranese Cattolico

La Famiglia

Marano Solidale

Specifica che il/i suddetti minori (barrare le caselle che interessano):

- hanno intolleranze/allergie ai seguenti cibi o medicinali: \_\_\_\_\_
- devono seguire la dieta allegata;
- devono assumere i farmaci con le dosi e le modalità indicate nella prescrizione medica allegata;
- (altro) \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, il che potrà comportare l'esclusione del minore dalle attività, allega alla presente:

- Dichiarazione sostitutiva unica valevole per l'accesso alle prestazioni agevolate per determinare la situazione economica del nucleo per l'inserimento in graduatoria – (ISEE 2009)
- Copia documento di riconoscimento in corso di validità

Il/La sottoscritto/a si impegna – nel caso di positivo inserimento in graduatoria – a presentare certificato medico rilasciato dal pediatra/medico di famiglia che attesti lo stato di buona salute del bambino **prima dell'inizio della Colonia, pena l'esclusione.**

Il dichiarante

\_\_\_\_\_