



DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO 2026

Al Comune di Sarconi
Ufficio Politiche Sociali

II/La sottoscritto/a (genitore/esercente la responsabilità genitoriale)

Cognome e nome: _____

Nato/a a: _____ il _____

Telefono _____ mail _____

con nucleo familiare residente/domiciliato a Sarconi o con presenza di figli che frequentano le scuole di Sarconi

CHIEDE

la pre-iscrizione al centro estivo 2026 del/la proprio/a figlio/a minore:

Cognome e nome del minore:

Nato/a a: _____ il: _____

dichiara che il minore si trova in una condizione di disabilità (*barrare la casella se il caso ricorre e specificare la tipologia di disabilità o di bisogno speciale*)

Indica la seguente preferenza di organizzazione del servizio:

4 ore al giorno la mattina con servizio garantito per tutto il mese di luglio con inizio indicativo il 1° luglio e in ogni caso non oltre il 6 luglio;

3 ore al giorno la mattina, con inizio come sopra e termine il 13 agosto

Sarconi, _____

Firma del genitore
