



Amministrazione destinataria  
Comune di Venegono Inferiore

Ufficio destinatario  
Ufficio Protocollo

## Richiesta iscrizione Summer Camp

### Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

### del bambino

Cognome	Nome	Codice Fiscale
---------	------	----------------

frequentante la scuola per l'anno scolastico 2023/2024

- primaria  
 secondaria di primo grado  
 avente i seguenti disturbi o necessità di supporto (per esempio, era seguito da una maestra di sostegno a scuola)  
**Disturbi o necessità di supporto**

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**CHIEDE**

di essere iscritto al Summer Camp

### Servizio di mensa

- con mensa  
 senza mensa

per le seguenti settimane

**Giugno**

- prima settimana solo mattino
- prima settimana solo pomeriggio
- prima settimana tutto il giorno
- seconda settimana solo mattino
- seconda settimana solo pomeriggio
- seconda settimana tutto il giorno
- terza settimana solo mattino
- terza settimana solo pomeriggio
- terza settimana tutto il giorno

**Luglio**

- quarta settimana solo mattino
- quarta settimana solo pomeriggio
- quarta settimana tutto il giorno
- quinta settimana solo mattino
- quinta settimana solo pomeriggio
- quinta settimana tutto il giorno
- sesta settimana solo pomeriggio
- sesta settimana tutto il giorno
- settima settimana solo mattino
- settima solo pomeriggio
- settima tutto il giorno
- ottava settimana solo mattino
- ottava solo pomeriggio
- ottava tutto il giorno

**Settembre**

- nona settimana solo mattino
- nona settimana solo pomeriggio
- nona settimana tutto il giorno

**Giorni aggiuntivi**

- solo mattina

Dal giorno

Al giorno

- solo pomeriggio

Dal giorno

Al giorno

- tutto il giorno

Dal giorno

Al giorno

## SI IMPEGNA

a contattare via mail l'Ufficio Pubblica Istruzione per qualsiasi comunicazione o variazione all'indirizzo pubblicaistruzione@comunevenegonoinferiore.it

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Venegono Inferiore

Luogo

Data

il dichiarante