



COMUNE DI SAN GIOVANNI INCARICO

PROVINCIA DI FROSINONE

www.comunesangiovanniincarico.fr.it

Piazza Umberto I, n. 15 – 03028 San Giovanni Incarico (FR) – Tel. 0776.549801 - Fax 0776.547060 P. Iva 00282020601

**Al Sindaco del Comune di
San Giovanni Incarico**
Ing. Paolo Fallone

**Al Delegato ai Servizi Sociali del Comune di
San Giovanni Incarico**
Dott. Marco Di Santo

**All' Assessore alla Solidarietà del Comune di
San Giovanni Incarico**
Dott.ssa Caterina Piccione

DOMANDA DI ISCRIZIONE CAMPO ESTIVO 2026

__1__ sottoscritt _____

Genitore del minore _____

Residente a San Giovanni Incarico (FR) Via _____ n° _____

Recapito telefonico _____

CHIEDE

Di poter iscrivere __1__ proprio/a figlio/a al centro estivo che si terrà presso “*Asd Sporting Club*”, in via San Cataldo, dal 3 al 14 agosto 2026, dalle ore 08:30 alle ore 16:30.

Si allegano:

- attestazione ISEE,
- documento di identità in corso di validità del genitore/tutore del minore,
- documento di identità in corso di validità del minore,
- eventuali certificazioni attestanti la disabilità del minore.

Al fine di rendere edotto l'ente organizzatore di tutte le informazioni necessarie si dichiara quanto segue:

Il bambino/a:

1) ☐ Non richiede particolari attenzioni

☐ Richiede particolari attenzioni ed in merito si precisa che:

2) ☐ Non utilizza farmaci dovuti a cure particolari

☐ Utilizza farmaci dovuti a cure particolari ed in merito si specifica che

3) ☐ Non è soggetto ad allergie e/o patologie particolari

☐ È soggetto ad allergie e/o patologie particolari, quali:

4) Altro:

N.B.: Si ricorda che ogni singolo bambino/a dovrà essere munito di asciugamano, costume da bagno, cambio di biancheria, telo da mare, pranzo al sacco, bevande, disinfettante per le mani e mascherina.

San Giovanni Incarico, li _____

Firma dei genitori o aventi diritto
