

# COMUNE DI ARZANO

Città Metropolitana di Napoli  
**SETTORE POLITICHE SOCIALI**

**OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE CAMPO ESTIVO 2026 “E ... STATE INSIEME”**

|                                                    |                |             |
|----------------------------------------------------|----------------|-------------|
| Il/Lasottoscritto/a _____                          |                |             |
| Residente in _____                                 | alla Via _____ | N. _____    |
| Tel. _____                                         | Cell. _____    | Email _____ |
| In qualità di (genitore, affidatario, altro) _____ |                |             |

## CHIEDE

L'iscrizione del proprio figlio/a minore di età compresa tra 6 e 11 anni

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

## AL PROGETTO “CAMPO ESTIVO 2026- ESTATE INSIEME”

*A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena coscienza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 11, comma 3 del D.P.R. 403/9, il sottoscritto*

## DICHIARA:

### INFORMAZIONI UTILI E NOTE SANITARIE

**Allergie e/o intolleranze alimentari particolari (se sì, specificare di seguito):**

\_\_\_\_\_

**Altre informazioni sanitarie di rilievo:**

\_\_\_\_\_

**Terapie farmacologiche in corso o accorgimenti sanitari:**

\_\_\_\_\_

☐ **Presenza di disabilità certificata (L. 104/92)\***

*\* Ai fini dell'organizzazione del personale di supporto, si prega di allegare idonea documentazione.*

### REPERIBILITÀ IN CASO DI NECESSITÀ:

Cognome e nome \_\_\_\_\_ cell: \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

### DICHIARA INOLTRE:

1. Di essere cittadino/a italiano/a o di uno stato membro dell'Unione Europea o di paese extracomunitario, in possesso di regolare permesso di soggiorno;
2. Di essere residente nel Comune di Arzano;
3. Di avere il seguente reddito ISEE (in corso di validità) \_\_\_\_\_ ;
4. Di aver preso visione ed accettare tutto quanto stabilito dall'Avviso Pubblico;
5. Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 del D.Lgs.196/2003 e ss.ii.mm, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data

Firma del Genitore/Tutore Legale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO (LIBERATORIA)

In relazione alle attività del campo estivo, si richiede il consenso per la realizzazione e la pubblicazione di immagini e video del minore (es. foto di gruppo, momenti di laboratorio) sui canali social ufficiali e siti istituzionali degli enti organizzatori (Comune di Arzano e Cooperativa Sociale Mariposa), esclusivamente per finalità documentarie e promozionali delle attività.

Informativa Privacy (GDPR - Reg. UE 2016/679): I dati personali e le immagini raccolti saranno trattati unicamente per la gestione e la documentazione del Campo Estivo "E...state insieme". Il trattamento avverrà nel rispetto della sicurezza e della dignità del minore.

#### Esprimo il consenso all'uso delle immagini/video sui social:

- ☐ AUTORIZZO la pubblicazione
- ☐ NON AUTORIZZO la pubblicazione

Luogo e Data

Firma del Genitore/Tutore Legale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### ALLEGA (barrare la documentazione allegata):

1. Copia di attestazione ISEE in corso di validità;
2. Copia fronte /retro di valido documento d'identità del richiedente;
3. Copia della tessera sanitaria del minore partecipante;
4. Copia permesso di soggiorno UE (per richiedenti stranieri);
5. Eventuale Certificazione di allergie o intolleranze;
6. Eventuale Documentazione attestante la disabilità;
7. Altre eventuali certificazioni sanitarie di rilievo: \_\_\_\_\_