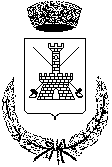
**COMUNE DI CHIARAMONTI**

**PROVINCIA DI SASSARI**

**Via F.lli Cervi n. 1 C.A.P.07030**

**Tel 079/569092**

**E.mail: sociale@comune.chiaramonti.ss.it**

**Ufficio Servizi Sociali, Scolastici e Culturali**

### **Oggetto: Manifestazione di interesse a partecipare** **al CAMPO ESTIVO “BAIA PARADISO” (BADESI) – ESTATE 2025.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a Chiaramonti in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partecipi al campo estivo minori anno 2025, di età compresa tra gli 11 e i 17 anni, organizzato dal Comune di Chiaramonti presso il **CAMPO ESTIVO “BAIA PARADISO” (BADESI);**

Si impegna a fornire entro i termini indicati con successivo avviso la seguente documentazione:

* ricevuta di pagamento della quota di partecipazione, a pena di esclusione.
* Documentazione richiesta dalla ditta per la frequenza del campo.

A tal proposito, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**:

* di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell’art. 71 del D.P.R. n. 445 del 2000;
* di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi del DPR 445/2000;

Si allega documento d’identità del genitore richiedente.

Chiaramonti, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (firma del genitore leggibile e per esteso)