

**COMUNE DI COLFELICE**

***(Provincia di Frosinone)***

**°°°°°**

MODULO DI PREISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO

**2025**

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………..., residente in Colfelice Via/Piazza …………………………………………..n………Codice Fiscale …….………………………........

Tel. ………………………………….……….E mail ……………………………………………………………………

**CHIEDE**

l’iscrizione del figlio / familiare ………………………………………………………………………......

nato/a a …………………………………………. il…………………….…………………………………………

al **Centro estivo** del Comune (orario dalle 09:00 alle 13:00).

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**dichiara**

che quanto affermato nella presente corrisponde al vero ed è accertabile ai sensi dell’art. 43 del citato DPR 445/2000.

Il sottoscritto, inoltre, **dichiara** di aver effettuato l’iscrizione con osservanza alle disposizioni del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Modulo da inviare via mail all’indirizzo mail del Comune:**

**protocollo@comune.colfelice.fr.it**

**oppure da consegnare all’Ufficio Protocollo del Comune**