Al Comune di Ollolai
Ufficio Servizi Sociali

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ e residente a

_____ In Via _____ n. _____

tel. _____

CHIEDE

CHE il proprio figlio/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____

PARTECIPI AL SOGGIORNO ESTIVO PER MINORI ORGANIZZATO DAL COMUNE C/O "HOTEL MEZZALUNA" – CARLOFORTE DAL 30 GIUGNO AL 07 LUGLIO 2014.

A tal fine dichiara di aver preso visione del Programma allegato inerente termini e condizioni di espletamento del soggiorno estivo.
Di autorizzare l'Amministrazione, ai sensi degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. 196/2003 (Codice della Privacy), al trattamento dei miei dati.

ALLEGA:

- copia del versamento di € 130,00;
- scheda sanitaria compilata a cura del medico;
- fotocopia documento di identità in corso di validità.

Distinti saluti

IL/LA RICHIEDENTE

_____