



Al Sindaco

**Al Coordinatore dell'Ufficio di Piano di Zona
All'Ufficio Servizi Sociali
Comune di MASSA LUBRENSE**

Domanda per l'accesso al servizio-intervento: "COLONIA MARINA" ANNO 2009

Destinatario

La/Il sottoscritto/a

nata/o a: il

di cittadinanza:

con documento numero: scadenza:

Codice fiscale

con residenza Comune:

Segnalante (eventuale) – indicare il rapporto che intercorre con il destinatario

La/Il sottoscritto/a In qualità di:

nata/o a: il

di cittadinanza:

con documento numero: scadenza:

Codice fiscale

con residenza Comune:

ritenendo di avere i requisiti, previsti dal Regolamento generale e dal Disciplinare,

fa Domanda di accesso al Servizio-Intervento sopra indicato

alla presenza dell'operatore/responsabile dell'ufficio/servizio sociale:



Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona – Penisola Sorrentina e Isola di Capri – Ambito Territoriale Napoli Tredici – L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Anacapri, Capri, Massa Lubrense, Meta, Piano di Sorrento, Sant'Agnello, Sorrento, Vico Equense

Enti partner: ASL NA 5, Comunità Montana dei Monti Lattari e Penisola Sorrentina

Comune Capofila: Sorrento, C.F. 82001030632 – Sede dell'Ufficio di Piano di Zona: Corso Italia n.236, 1° piano, 80067 Sorrento (NA)

Tel. 081 878 55 42 – 878 52 86; Fax 081 532 48 68; Cell. 333 45 81 635; E-mail: coordinamento@pszna13.it; Sito: www.pszna13.it



CHIEDE

Che il proprio figlio sia ammesso a partecipare all'attività di Colonia Marina.

A tale scopo, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/00, dichiara che il figlio nell'anno scolastico 2008/2009, ha frequentato la

classe _____,

presso il plesso scolastico

di _____.

Dichiara, inoltre, la propria disponibilità ad accettare le modalità organizzative del servizio individuate dall'Ente e indica il seguente punto di raccolta tra quelli già individuati per il servizio di trasporto

scolastico _____.

Autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi D.Lgs n. 196/03.

Luogo e data

Firma richiedente (o segnalante)



Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona – Penisola Sorrentina e Isola di Capri – Ambito Territoriale Napoli Tredici – L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Anacapri, Capri, Massa Lubrense, Meta, Piano di Sorrento, Sant'Agnello, Sorrento, Vico Equense

Enti partner: ASL NA 5, Comunità Montana dei Monti Lattari e Penisola Sorrentina

Comune Capofila: Sorrento, C.F. 82001030632 – Sede dell'Ufficio di Piano di Zona: Corso Italia n.236, 1° piano, 80067 Sorrento (NA)

Tel. 081 878 55 42 – 878 52 86; Fax 081 532 48 68; Cell. 333 45 81 635; E-mail: coordinamento@pszna13.it; Sito: www.pszna13.it