



## Allegato a- Domanda di Partecipazione

# AVVISO PUBBLICO ISCRIZIONE CAMPO ESTIVO GRATUITO CON VITTO

### PROGETTO CAMPANIA WELFARE

PR Campania FSE+ 2021/2027 - Priorità 3 Inclusion Sociale - Obiettivo Specifico ESO 4.8 - Azione 3.H.2 "Percorsi di integrazione e reinserimento nel mondo del lavoro per i soggetti svantaggiati".

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO CAMPO ESTIVO GRATUITO CON VITTO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_ e residente in Via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_)

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

nella sua qualità di genitore

### CHIEDE

di partecipare all'avviso per n. 60 posti al "**CAMPO ESTIVO GRATUITO CON VITTO**" - 2026, per il/la figlio/a:

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_ nato/a in data \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_.



**Eventuale disabilità del figlio partecipante [SI] [NO] (barrare con una X)**

**Nel caso di disabilità specificarne – in maniere dettagliata - la tipologia:**

***(le famiglie saranno convocate per un colloquio preventivo al fine di valutare bisogni ed esigenze specifiche)***

Il Centro Estivo gratuito con vitto sarà realizzato nel periodo **29 Giugno – 31 Luglio 2026** presso il Centro Polivalente di Via Siepe Nuova a Frattamaggiore, **dalle ore 9,00 alle ore 14,30.**

**Le domande vanno inviate – entro e non oltre il giorno 22 giugno 2026, via mail all'indirizzo: [ambito17.campoestivo@gmail.com](mailto:ambito17.campoestivo@gmail.com)**

Gli ammessi saranno contattati dopo la selezione delle domande.

Alla domanda va obbligatoriamente allegato il modello ISEE in corso di validità, per stilare una eventuale graduatoria nel caso in cui le domande superassero i posti disponibili.

*Si precisa che non saranno prese in considerazione le domande con ISEE pari a zero o con segno negativo, tranne che alle stesse non venga allegata la dichiarazione sostitutiva di atto notorio con la quale si dichiarino dettagliatamente le fonti di sostentamento.*

Luogo e data:

Firma del genitore (per esteso e leggibile)



---

## Allegati:

- copia del documento di identità e tessera sanitaria in corso di validità (del genitore);
- copia del documento di identità e tessera sanitaria in corso di validità (del partecipante);
- nel caso di disabilità: copia decreto invalidità o certificazione medica equipollente, in caso di partecipanti con disabilità;
- copia ISEE in corso di validità (in caso di ISEE pari a zero o von valore negativo, allegare dichiarazione sostitutiva di atto notorio con la quale si dichiarino dettagliatamente le fonti di sostentamento).

*TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del Direttore dell'Azienda Consortile Ambito N17, informa che, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n.196/2003 così come modificato ed integrato dal Regolamento UE 2016/679, i dati raccolti verranno trattati per le finalità connesse con la partecipazione alle attività previste dal progetto.*