



COMUNE DI CAIVANO
CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI

5° SETTORE

ISTRUZIONE/CULTURA/SPORT/SPETTACOLO

INFORMAGIOVANI/BIBLIOTECA

Tel. 081-8360415 - P.zza C. Battisti, 1 – 80023 Caivano (NA)
Responsabile: Dott.ssa Anna Damiano - E-mail: a.damiano@comune.caivano.na.it -
pec: protocollo.caivano@asmepec.it

Al Comune di Caivano
5° Settore- Servizi alla Persona
P.zza c. Battisti, 1

EDU CAMP CAIVANO 2023

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____, residente in _____ alla via _____

Recapito telefonico _____ c.f. _____

Nella qualità di _____ del minore _____

Nato/a a _____ il _____

CHIEDE

Di inserire il minore _____ nato/a a _____ il _____

Negli elenchi dei partecipanti al centro estivo denominato “Edu - Camp Caivano 2023”

Scelta del laboratorio:

Laboratorio educativo	Preferenza (contrassegnare l'ambito di interesse)
Agorà Soc. Coop. Soc. – presso Villa Sofia – minori compresi nella fascia di età 5-10 anni	
ASD Academy Boys minori compresi nella fascia di età 11-13 anni	
Cosmopolitan Soc. Coop. Soc presso la Biblioteca Comunale Stelio Maria Martini ubicata in piazza C. Battisti 1 in Caivano, minori compresi nella fascia di età 14 ai 17 anni	



COMUNE DI CAIVANO
CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI

5° SETTORE

ISTRUZIONE/CULTURA/SPORT/SPETTACOLO

INFORMAGIOVANI/BIBLIOTECA

Tel. 081-8360415 - P.zza C. Battisti, 1 – 80023 Caivano (NA)
Responsabile: Dott.ssa Anna Damiano - E-mail: a.damiano@comune.caivano.na.it -
pec: protocollo.caivano@asmepec.it

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/00 e consapevole delle responsabilità penali previste dalla medesima norma, per falsità in atti e mendaci dichiarazioni, dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti (contrassegnarli con una X) –

- Residenza nel Comune di Caivano del minore e di almeno un genitore
- il minore ha età pari a _____

Dichiara, inoltre, di essere informato del fatto che il trattamento dei propri dati personali, anche di tipo sensibile, avverrà nel rispetto di quanto previsto dal D. Lgs 196/03 e e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Allega, alla presente domanda:

- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità,
- Eventuali documenti attestanti una disabilità o altro del minore (es. Certificazione medica, Legge n.104/92 etc.)

Caivano, _____

Firma del Richiedente

Si ricorda che saranno effettuati controlli finalizzati a verificare la veridicità dei requisiti autocertificati ai sensi della normativa vigente (art. 76 D.P.R. 445/2000).