

# COLONIA MARINA PER MINORI ANNO 2018

L'Amministrazione Comunale organizza per il **periodo 2 – 31 LUGLIO** (sabato escluso), le colonie marine per **minori che frequentano le classi elementari**.  
Verranno garantiti trasporto ed assistenza.

*La colonia si svolgerà in uno stabilimento balneare ubicato nel tratto di spiaggia tra Numana e Porto Recanati, orario 8,00 – 12,00 circa*

*Il costo omnicomprensivo per i residenti è di € 160,00 per utente ( € 140,00 per il secondo figlio frequentante )  
€ 200,00 per non residenti autorizzati*



*Si accoglieranno massimo 130 domande e le stesse dovranno essere presentate utilizzando il retrostante modello (scaricabile anche dal sito internet del Comune: [www.comune.castelfidardo.an.it](http://www.comune.castelfidardo.an.it)) entro il giorno 28/5/2018 all'Ufficio Servizi Sociali del Comune - Via Battisti, 50 ore 10,00/ 13,00 (no martedì e giovedì mattina) o tramite posta elettronica: [assistenza@comune.castelfidardo.an.it](mailto:assistenza@comune.castelfidardo.an.it);*

IL RESPONSABILE VII SETTORE  
- Maila Baldoni -

Castelfidardo, 15/5/2018

Per informazioni : Uffici di Via Battisti,50 – telefono: 071/7829348

**Al Comune di Castelfidardo**  
**Piazza della Repubblica,8**  
o tramite mail :  
assistenza@comune.castelfidardo.an.it

**Oggetto: domanda di Ammissione alla Colonia Marina anno 2018**

Il sottoscritto .....

Residente a ..... Via .....

Genitore del bambino \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail.....

(in questo caso la risposta verrà inviata esclusivamente per posta elettronica - in caso di indirizzo illeggibile la risposta verrà inviata per posta ordinaria-)

**chiede l'ammissione**

del proprio figlio/a alle colonie marine che si svolgeranno nel periodo

**2- 31 LUGLIO 2018.**

All'uopo dichiara che nell'anno scolastico 2017/2018 il minore ha frequentato la classe .....

della scuola elementare .....

Ai sensi della legge 675/96 autorizza la raccolta dei presenti dati per il procedimento in corso.  
Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Il rilascio di dichiarazioni false comporta il decadimento dei benefici concessi ed è punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000.

Castelfidardo li.....

.....  
( firma del genitore o di chi ne fa le veci)

.....  
(telefono)

(**indirizzo** - da compilare solo se il bambino sale o scende ad un indirizzo diverso da quello della propria abitazione)

**Andata:** Via \_\_\_\_\_

**Ritorno:** Via \_\_\_\_\_