



CITTA' DI CAPRI
Città Metropolitana di Napoli

Oggetto: Domanda di accesso al Centro Estivo 2025 – 3/5 anni;

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ ,
in qualità di genitore del/la minore _____
(codice fiscale: _____)
nato/a a _____ il _____ ,
e residente in _____ .
Tel.: _____ ; email: _____ .

CHIEDE

- Di usufruire del servizio “*Centro Estivo 2025*” che si terrà dal 1° luglio al 31 agosto 2025, **dal lunedì al venerdì**, nelle fasce orarie tra le 8:30 e le 16:00.

oppure

- Di usufruire del servizio “*Centro Estivo 2025*” che si terrà dal 1° luglio al 31 agosto 2025, **dal lunedì al sabato**, nelle fasce orarie tra le 8:30 e le 16:00.

Dichiaro di essere consapevole che, in caso di superamento del limite dei posti disponibili sarà rispettato il seguente ordine di priorità:

1. Residenza nel Comune di Capri;
2. Minore età del bambino destinatario del servizio;
3. Ordine cronologico di presentazione della domanda al protocollo.

Dichiaro altresì di essere consapevole che lo svolgimento del servizio nella giornata di sabato è subordinato al raggiungimento di un adeguato numero di richieste.

Si allega documento di identità del richiedente.

Firma
