



Modulo di Domanda – Campo Estivo PIDIPUPI 2026

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente nel Comune di Fondi in via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ Email _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente nel Comune di Fondi in via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ Email _____

IN QUALITÀ DI GENITORI /TUTORE DEL MINORE:

Nome e Cognome _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

SI CHIEDE

la partecipazione del minore al Campo Estivo 2026 “Pidipupi “ presso Villa Placitelli.

SI DICHIARA

CHE IL MINORE è residente nel Comune di Fondi

di avere un ISEE in corso di validità pari o inferiore a € 20.000,00



- di allegare attestazione ISEE
- di allegare documento di identità in corso di validità

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente.

Data _____

Firma _____ (padre)

Data _____

Firma _____ (madre)