

**Oggetto: L.R. 7/2026 – programma sperimentale centri estivi – richiesta
ammissione alla misura contributo anno 2026**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente in Arbus, in via/piazza _____ n. _____

e-mail: _____

tel./cell. _____

in qualita' di genitore del minore:

1. Cognome e nome _____
nato a _____ il _____
2. Cognome e nome _____
nato a _____ il _____

chiede:

**di essere ammesso alla misura sperimentale approvata dalla Regione Sardegna con deliberazione
della G.R. n. 18/39 del 22.04.2026**

A tale fine dichiara

- Di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità del valore di euro
_____ Protocollo INPS _____

○ Che intende iscrivere il proprio figlio minore presso il centro estivo di _____
gestito da _____
per il periodo di n. settimane _____;

○ Di trovarsi in una situazione di priorità prevista dall'avviso

Dichiara di aver preso visione dell'informativa allegata e di autorizzare il trattamento dei dati personali ai fini dell'istruttoria del presente procedimento.

Data

Firma