

Al Comune di Santa Elisabetta
Piazza Giovanni XXIII, n. 1
SEDE

OGGETTO: DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL CENTRO ESTIVO.

Il/La Sottoscritto/a Nome Cognome

Nato/a a Prov..... il.....

C.F. cittadinanza

Residente a Via

Recapito telefonico

CHIEDE

L'iscrizione al Centro Estivo del/i seguente/i figlio/i:

Figlio/a N. 1)

(Cognome) (Nome)

Nato/a a Prov. (.....) ile residente in

Via/Piazza n.....Comune di Santa Elisabetta

C. F.: Cittadinanza

Figlio/a N. 2)

(Cognome) (Nome)

Nato/a a Prov. (.....) ile residente in

Via/Piazza n.....Comune di Santa Elisabetta

C. F.: Cittadinanza

Figlio/a N. 3)

(Cognome) (Nome)

Nato/a a Prov. (.....) ile residente in

Via/Piazza n.....Comune di Santa Elisabetta

C. F.: Cittadinanza

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni non veritiere (art. 76 D.P.R. n 445/2000)

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Santa Elisabetta in Via.....;
- che il/la proprio/a figlio/a è affetto/a da disabilità ai sensi della legge 104/90, comma 3 - gravità (barrare solo se ricorre);

Data _____

FIRMA

Allegato obbligatorio:

- documento di riconoscimento in corso di validità;