

OGGETTO: Richiesta partecipazione “Interventi di promozione dei diritti dell’infanzia e dell’adolescenza – Attività e centri integrativi e di socializzazione “Azione n. 2 – terza annualità – Integrazione – PdZ 2013/2015 – AOD n. 1 del Distretto Socio – Sanitario n. 30.

All’Ufficio dei Servizi Sociali AOD n. 1
Comune di _____

Il/la sottoscritto/a _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in Gioiosa Marea, in Via _____

Telefono _____

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a _____

Nato/a _____ il _____

venga inserito nella graduatoria dei partecipanti al centro di aggregazione che si effettuerà presumibilmente a partire dal mese di luglio, per quattro settimane, dal lunedì al venerdì.

Dichiara:

che entrambi i genitori sono impegnati in attività lavorativa:

(SI) _____ (NO)

che uno solo dei genitori è impegnato in attività lavorativa:

(SI) _____ (NO)

Al modulo di domanda devono essere allegati:

- ⑩ fotocopia del documento d’identità del richiedente in corso di validità;
- ⑩ eventuale copia del verbale di riconoscimento disabilità del minore (in busta chiusa);
- ⑩ eventuale copia del certificato medico (pediatrico) attestante intolleranze e/o allergie (in busta chiusa).
- ⑩ Modello ISEE in corso di validità
- ⑩ Altro documento:

Gioiosa Marea, lì _____

Firma del Genitore
