

Allegato "A" - MODULO DI DOMANDA

Al Comune di Santa Elisabetta  
Corso Umberto I, 98  
SEDE

**OGGETTO: DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL CENTRO ESTIVO 2024.**

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. (.....) il .....e residente in

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

C. F.: ..... Cittadinanza .....

**Figlio/a N. 2)**

(Cognome) ..... (Nome) .....

Nato/a a ..... Prov. (.....) il .....e 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;
- Attestazione dell'eventuale disabilità.