



Al Sig. Sindaco
del Comune di Bottidda

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL SERVIZIO DI ANIMAZIONE ESTIVA ANNO 2024

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ e residente a
Bottidda in Via _____ Telefono _____

IN QUALITÀ DI GENITORE DEL MINORE

(cognome _____ (nome) _____
nato/a _____ il _____ e residente a
_____ in Via _____

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio/a alle attività di ANIMAZIONE ESTIVA 2024
organizzato da codesto Comune, presumibilmente nel periodo dal 01.07.2024
al 14.08.2024. A tal fine DICHIARA:

- che il/la proprio figlio/a ha /o non ha problemi di salute:

- SI
 NO

- che il/la figlio/a è certificato dalla Struttura pubblica ai sensi della Legge
104/1992 e necessita di assistenza individuale

- SI
 NO

In caso affermativo allegare dichiarazione degli organi competenti (verbale
disabilità L.104/92)

Bottidda, li _____

FIRMA DEL GENITORE

La presente domanda dovrà essere presentata presso la Biblioteca Comunale
entro il 24.06.2024