



**COMUNE DI SAN BIAGIO PLATANI
(LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI AGRIGENTO)**

Corso Umberto I, 105 Tel. 0922918912 – PEC: Uff.protocollocomunesanbiagioplatani@pec.it

**Al Sindaco del Comune di
San Biagio Platani**

OGGETTO : Domanda di iscrizione Centri Estivi per bambini e adolescenti.

Il sottoscritt _____ nat a _____ il _____

C.F. _____ residente a San Biagio Platani, Via _____ n. _____

Tel./ _____ Cellulare _____

Avendo preso visione del Bando-Avviso, per la realizzazione di “Centri Estivi”, per bambini ed adolescenti di età compresa fra i 3 e i 17 anni

CHIEDE

Che il proprio figlio/a sia ammesso a sia ammesso a frequentare il Centro Estivo di cui al presente avviso.

A tal fine dichiara che nel proprio nucleo familiare, come appresso riportato, sono presenti minori di età compresa tra i 3/17 anni

Con la sottoscrizione e presentazione della domanda di iscrizione i genitori dichiarano di aver compreso i contenuti dell’avviso e sollevano il Comune e il soggetto gestore da ogni responsabilità nei confronti del proprio figlio/della propria figlia in merito ai rischi da contagio da COVI D-19.

Dichiarano di impegnarsi unitamente con l’Associazione a rispettare le misure organizzative, igienico-sanitarie e i comportamenti individuali volti al contenimento della diffusione del contagio da Covid-19.

Cognome e Nome	Rapporto familiare	Luogo e data di nascita

Allega:

- Fotocopia del documento d’identità del richiedente e del codice fiscale sia del richiedente che dell’utente minorenne.

Dichiara altresì di essere a conoscenza che il termine ultimo per la presentazione dell’istanza, corredata dalla sopraelencata documentazione, è fissato al 21/09/2022 alle ore 14:00 tramite PEC: uff.protocollocomunesanbiagioplatani@pec.it o brevi manu presso l’Ufficio protocollo del Comune.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante
