



**UOC PROMOZIONE SOCIO CULTURALE**

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL SOGGIORNO CLIMATICO DIVERSAMENTE ABILI**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO/A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_ E RESIDENTE IN ANGRÌ ALLA VIA \_\_\_\_\_

NELLE SUE QUALITÀ DI GENITORE/TUTORE/CURATORE DI \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

IN POSSESSO DI UNA INVALIDITÀ CIVILE PARI AL \_\_\_\_\_ INOLTRA INSTANZA DI PARTECIPAZIONE AL SOGGIORNO MARINO CHE IL COMUNE HA ORGANIZZATO IN LOCALITÀ ASCEA PRESSO

\_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

CELL \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

**ALLEGA ALLA PRESENTE:**

- Copia del verbale di visita collegiale;
- Certificato medico per il portatore di handicap attestante l' idoneità ad affrontare il viaggio ed il soggiorno e l' inesistenza di impedimenti alla vita comunitaria;
- Certificato medico per l' accompagnatore attestante l' idoneità ad affrontare il viaggio ed il soggiorno e l' inesistenza di impedimenti alla vita comunitaria.

individua nella persona sottocitata il soggetto che provvederà all' accompagnamento:

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

ANGRI LI' \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

CONSEGNATA IL \_\_\_\_\_