

Al Comune di Agrigento

Servizi Sociali

Piazza Pirandello

AGRIGENTO

___l___ sottoscritt_____ nat___
a_____ il_____ residente ad Agrigento, Via _____
tel_____ genitore, tutore del minore _____
nato a _____ il _____

avendo preso visione dell'avviso pubblicato sul sito del Comune di Agrigento per la
realizzazione di Centri Estivi” da parte dell’Associazione P.A.S.A. presso i locali della
Ludoteca Colleverde sita in Via Leonardo Sciascia19/E Agrigento.

CHIEDE

di essere ammesso a frequentare il centro estivo di cui al progetto presentato
dall’Associazione P.A.S.A. accreditato presso il Comune di Agrigento per il servizio di cui
trattasi.

A tal fine allega :

- 1) Dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000;
- 2) Fotocopia del documento d’identità del richiedente e del codice fiscale sia del
richiedente che dell’utente minorenni.

Luogo e data _____

Firma del/la dichiarante

Ai sensi e per effetto del D.lgs 196/2003, il sottoscritto da il proprio consenso al
trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, esclusivamente
nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma del/la dichiarante