

Prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Alla Responsabile dell'Area Socio Culturale  
del Comune di Letojanni

Oggetto: Richiesta iscrizione Intervento: "Lo Scigno del Tempo" con attività ludico - ricreative e manifestazione finale.

Iniziativa del Dipartimento per le politiche della famiglia "Benessere In Comune". Giochi senza quartiere. Intervento finanziato dal Dipartimento per le Politiche della famiglia della Presidenza del Consiglio dei ministri e co-finanziato dal Comune di Letojanni (ME)

Il/La sottoscritta \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

nella qualità di genitore, in riferimento all'AVVISO PUBBLICO per l'avvio dell'Intervento sopra riportato rivolto a minori dai 7 ai 14 anni di età del Comune di Letojanni, per il periodo che va dal 15 luglio 2024 al 15 maggio 2025;

#### CHIEDE

l'ammissione all'intervento riportato in oggetto della/del propria figlia/figlio  
\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente

a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_.

#### DICHIARA

Di condividere e accettare le finalità progettuali;

Allega alla domanda certificazione medica attestante le buone condizioni di salute del bambina/o, eventuale modello ISEE e copia del documento d'identità.

\_\_\_\_\_ li

Il genitore

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30/06/2013 n. 196 e s.m. I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

(Luogo, Data)

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_