

# DOMANDA CENTRO DI AGGREGAZIONE INFANZIA E ADOLESCENZA

(ai sensi della L.328/200 Azione 5 del Piano di Zona 2019/2020)

Al Comune di Scordia  
Servizio Socio Assistenziale

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ del minore \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a Scordia in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

che il minore venga ammesso a partecipare alle attività previste nel bando del 04/12/2023 per il Centro di aggregazione infanzie e adolescenza e, a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del T.U. approvato con D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

## DICHIARA

- di sollevare l'Amministrazione Comunale di Scordia da ogni e qualunque responsabilità in alcun modo riconducibile a tutte le attività a cui parteciperà mio/a figlio/a, nell'ambito delle attività;
- di trovarsi in una delle seguenti condizioni:
  - unico genitore
  - genitore con handicap
  - altro \_\_\_\_\_
- che la famiglia convivente è così composta:

	Cognome e nome	luogo e data di nascita	rapporto di parentela
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____

Si allegano i seguenti documenti:

- fotocopia documento di identità;
- ISEE in corso di validità;
- \_\_\_\_\_

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03 per la formazione della graduatoria.

Scordia, li \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_