

Al Sindaco  
del Comune di BERNALDA

**Oggetto: Domanda di partecipazione al progetto "CENTRO ESTIVO" GRATUITO per ragazzi di età 3/14 anni - D.L. n.34/20 -ANNO 2020.**

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ (informazione necessaria per eventuali comunicazioni)

**CHIEDE**

per il proprio/ a figlio/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ di anni \_\_\_\_\_

di poter partecipare al soggiorno estivo per minori **GRATUITO** organizzato dal Comune di Bernalda nell'anno 2020 (mesi di Agosto e Settembre 2020).

Per tale finalità allega:

- eventuale certificazione medica attestante, ai fini della presente iniziativa, particolari patologie ed intolleranze alimentari;
- fotocopia documento di riconoscimento del genitore;
- certificazione rilasciata dalle competenti commissioni mediche per minori diversamente abili (ai fini della partecipazione gratuita alle attività previste).

Il sottoscritto preso atto dell'avviso pubblico relativo all'iniziativa in parola, esonera l'Amministrazione Comunale di Bernalda da ogni responsabilità civile e penale che dovesse derivare dalla partecipazione del/la proprio/a figlio/a all'iniziativa di cui sopra.

Bernalda, li \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_