

*Al Dirigente Settore Politiche Sociali
Comune di Reggio Calabria
Via Magna Grecia, 13/15
Reggio Calabria*

COLONIA ESTIVA PER DISABILI ANNO 2009

 I sottoscritto/a _____ genitore del disabile _____

nato/a a _____ il ____/____/____, residente in Via

_____ n° _____ CAP _____

Telefono ____/____/____ Cellulare ____/____/____

Affetto da _____

Fa presente che è accompagnato/a da _____

nato/a _____ il _____

CHIEDE

Che _____ proprio/a figlio/a _____ per l'anno 2009 possa partecipare al soggiorno estivo organizzato da Codesto Ente nella località Gambarie d'Aspromonte.

Il sottoscritto è a conoscenza che:

- *Le domande pervenute fuori termine saranno accolte in ordine cronologico di presentazione, sino alla copertura dei posti disponibili;*
- *Nel caso in cui l'utente non dovesse rispondere ai numeri telefonici forniti, sarà considerato rinunciatario del servizio;*

Allega copia dei seguenti documenti:

1. Certificato medico comprovante che lo stato di salute del dichiarante è compatibile con il soggiorno montano;
2. Copia del Verbale di visita collegiale o Legge 104/92;
3. Dichiarazione di assunzione di responsabilità da parte dell'esercente potestà;
4. Attestazione ISEE e Dichiarazione Sostitutiva Unica.

✓ Si autorizza il trattamento dei dati personali ai fini della graduatoria e comunicazione dei nominativi e recapiti telefonici alle Strutture Alberghiere.

Titolare trattamento dati: Comune di Reggio Calabria, Responsabile del Procedimento Dott. ssa

C. Costarella.

Reggio Calabria li ____/____/____

Firma del Dichiarante

DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA' DA PARTE DELL'ESERCENTE LA POTESTA'.

Il /la sottoscritto _____ genitore/tutore del
disabile _____ nato a _____ il / /

Dichiara di assumersi qualsiasi responsabilità esonerando il Comune da eventuali danni a cose o
persone, durante la permanenza per la Colonia estiva a Gambarie d'Aspromonte.

Reggio Calabria li ____ / ____ /2009

Firma (leggibile)
