

MODULO DI PARTECIPAZIONE

SELEZIONE UTENTI PARTECIPANTI AL PROGETTO "RIDUZIONE POVERTÀ EDUCATIVA E VALORIZZAZIONE TERRITORIO APRIGLIANO" FINANZIATO DALLA PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI – DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA A VALERE SULL'AVVISO PUBBLICO EDUCARE INSIEME DEL 30 DICEMBRE 2020 PER IL CONTRASTO DELLA POVERTA' EDUCATIVA E IL SOSTEGNO DELLE OPPORTUNITA' CULTURALI E EDUCATIVE DI PERSONE DI MINORE ETA'

CUP: E21I23000160001

I sottoscritti (INDICARE NOME E COGNOME)

- 1. _____
- 2. _____

MADRE :

nato/a il _____ a _____ residente a _____
in _____ Via _____
n° _____ tel. _____

PADRE:

nato/a il _____ a _____ residente a _____
in _____ Via _____
n° _____ tel. _____

- 1. in qualità di genitori del minore (INDICARE NOME E COGNOME) nato il _____
a _____ Età _____
- 2. in qualità di genitori del minore (INDICARE NOME E COGNOME) nato il _____
a _____ Età _____
- 3. in qualità di genitori del minore (INDICARE NOME E COGNOME) nato il _____
a _____ Età _____

CHIEDE/CHIEDONO

che i/il/la propri/o/a figli/o/a possa/possano partecipare al Progetto "RIDUZIONE POVERTÀ EDUCATIVA E VALORIZZAZIONE TERRITORIO APRIGLIANO" finanziato dalla Presidenza del Consiglio Dei ministri - Dipartimento per le Politiche della Famiglia a valere sull'Avviso pubblico "Educare insieme" e gestito dalla Parrocchia che si terrà in orari previsti al punto 3 dell'avviso nel territorio Comunale di Aprigliano.

di essere a conoscenza che:

- non è compreso il servizio di trasporto dal proprio domicilio alla sede del progetto e che il servizio di accompagnamento dei minori rimane di esclusiva competenza dei genitori;
- il servizio verrà svolto nei giorni e negli orari specificati dall'avviso al punto 3 dell'avviso;

- è fatto obbligo indicare di seguito eventuali informazioni relative alle condizioni fisiche dei minori (es. eventuali allergie, patologie, eventuali impedimenti a svolgere le attività, ecc.):

(allegare eventuali certificati se ritenuti necessari ai fini del regolare svolgimento delle attività)

Lì, _____ I richiedenti _____

INFORMATIVA ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 N°196, art. 13: I dati dichiarati saranno utilizzati dal ATS esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza e per le finalità strettamente connesse.

Lì, _____ I richiedenti _____

Si allega alla presente:

- copia del documento d'identità di entrambi i genitori che presentano la domanda
- copia dell'avviso firmato per accettazione

Le domande potranno essere presentate via email o via PEC ai seguenti indirizzi:

(EMAIL) parrocchiasmportosalvo@gmail.com
(PEC) belcastro1952@pec.buffetti.it

Le iscrizioni si apriranno dalla data di pubblicazione del presente Avviso sull'albo pretorio del Comune di Aprigliano, dell'Istituto Comprensivo di Aprigliano, nonché sulla pagina Facebook ufficiale della Parrocchia e rimarranno aperte fino al 1 SETTEMBRE 2024, alle ore 12:00;

Per informazioni si può contattare la Parrocchia inviando una mail o una PEC ai seguenti indirizzi:

(EMAIL) parrocchiasmportosalvo@gmail.com
(PEC) belcastro1952@pec.buffetti.it