

Al Comune di Gualdo Tadino

Ufficio Servizi Sociali

Piazza Martiri della Libertà, 4

Pec: gualdotadino@lettereificate.it

Email: servizisociali@tadino.it

OGGETTO: Servizio Assistenza Attività Estive Anno 2025. Adesione.

I sottoscritti:

- _____ nato/a a _____
il _____, residente in _____
via/piazza _____ n° _____, Tel. _____
- _____ nato/a a _____
il _____, residente in _____
via/piazza _____ n° _____, Tel. _____

in qualità di genitori/legale rappresentante dell'alunno/a _____,
nato/a a _____, il _____, comunicano di accettare
l'attivazione del progetto in oggetto con le modalità espresse dal Comune di Gubbio per il periodo
indicativo dal _____ al _____.

A tal fine i sottoscritti rendono la seguente dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46
del D.P.R. 28.12.2000 n° 445 consapevoli delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false
attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità (art. 76 D.P.R. 445/2000):

- dichiarano che tutte le comunicazioni possono essere inviate all'indirizzo mail

- dichiarano che la documentazione prevista relativa alla PRIVACY è stata fornita allegata
all'istanza di partecipazione all'avviso relativo al **SERVIZIO DI ASSISTENZA PER
L'INTEGRAZIONE SCOLASTICA.**

In fede i genitori

.....

.....

(deve essere allegata copia documento di riconoscimento dei firmatari in corso di validità)