

MODULO AUTOCERTIFICAZIONE BAMBINI CON DISABILITA' OSPITATI DURANTE IL CENTRO ESTIVO 2021

Al Comune di Senigallia
Ufficio Educazione Formazione e
Comunicazione
Via Fratelli Bandiera, 11

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di rappresentante legale dell'ente

gestore: _____

nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR n° 445 del 28/12/2000 e s.m.i. di aver ospitato presso la struttura/ente sopra riportata n. _____ bambino/adolescente con disabilità **ai sensi della L. 104/92**

DICHIARA INOLTRE

che il bambino/adolescente ha frequentato il Centro Estivo anno 2021 nel seguente periodo dal
___/___/___/ al ___/___/___/ per un totale di _____ ore

Senigallia, _____

Il/La Dichiarante

(Firma in presenza del dipendente addetto o fotocopia semplice del documento di identità da allegare alla dichiarazione)