



PROGETTO "E...STATE PER RAGAZZI SPECIALI".

ANNO 2016/2017



**Comune di Striano
Ufficio Servizi Sociali**

**OGGETTO: PROGETTO "E...STATE PER RAGAZZI SPECIALI" ANNO 2016/17.
RICHIESTA DI INSERIMENTO**

____l____ sottoscritt _____ nat ____ il ____ / ____ / ____ a
____ e residente a Striano in Via/
P.zza _____ n _____, tel. _____

CHIEDE:

l'inserimento del proprio figlio minore _____, nat ____
il ____ / ____ / ____ a _____, iscritto alla classe ____ sez. _____, nel
progetto "E... STATE RAGAZZI PER RAGAZZI SPECIALI" che si svolgerà, dal 20 Giugno al 28
Luglio 2017 (dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00), presso la sede del Centro Sociale
del Comune di Striano sito in Via B. Marciano, 54.

A tal fine,

DICHIARA:

- di accompagnare personalmente il figlio presso la sede del progetto;
- di delegare ____l____ Signor____ _____ nat ____ il
____ / ____ / ____ a _____

Lì, _____

IN FEDE

SI ALLEGA:

- COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO;
- COPIA ATTESTAZIONE ISEE 2017;
- COPIA (EVENTUALE) DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DELEGATO.