|  |  |
| --- | --- |
| stemma | **COMUNE DI LONGI***(Città Metropolitana di Messina)***Via Roma, 2** – 98070 **LONGI** (ME) **🕿0941 485040 Fax 0941 485401****E mail :sociale@comunelongi.it Pec:protocollo@pec.comunelongi.it****Area “Servizi alla persona” Tel 334 6141172 e Fax 0941485599** |

**AL SIGNOR SINDACO**

**DEL COMUNE DI**

**LONGI (Me)**

**OGGETTO: Legge 328/2000 – P.D.Z. 2013/2015 PAO del Sub Ambito AOD 3 del Distretto Socio-Sanitario n. 31 – Istanza di partecipazione al progetto“Strada facendo” II annualità/Integrazione in favore di minori di età compresa trai 6 ed i 14 anni.**

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente in Via/C.da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitore del minore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante nell’a.s. 2017/2018 la Scuola Primaria □ Secondaria di 1° grado □

**CHIEDE**

La partecipazione del\_\_ propri\_\_ figli\_ alle attività del progetto “Strada Facendo”, organizzate nel periodo tra Giugno e Settembre 2018

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, dichiara:

1. di autorizzare \_\_\_l\_\_propri\_\_ figli\_\_ allo svolgimento di tutte le attività previste dal progetto

2. di autorizzare le uscite esterne (a piedi, col pulmino o altro mezzo di trasporto)

3. che \_\_\_l\_\_\_ proprio/a figlio/a non ha bisogno di particolari precauzioni

⁪4. che \_\_\_l\_\_\_ proprio/a figlio/a ha bisogno delle seguenti precauzioni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. che \_\_\_l\_\_\_ proprio/a figlio/a è in grado di nuotare

⁪6. che \_\_\_l\_\_\_ proprio/a figlio/a è in grado di nuotare con braccioli

7. che \_\_\_l\_\_\_ proprio/a figlio/a non è in grado di nuotare

⁪\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_