**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PROGETTO**

**DEMOCRAZIA PARTECIPATA 2025**

 ***AL COMUNE DI ALCARA LI FUSI***

 ***UFFICIO SERVIZI SOCIALI***

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ed ivi residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di genitore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

La partecipazione del/della proprio/a figlio/a alle **attività sociali e ricreative** di cui al progetto previsto con i fondi della **Democrazia partecipata anno 2025** da realizzare nel periodo **Luglio/Dicembre 2025 in favore della fasce deboli (diversamente abili).**

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

* Di autorizzare il/la proprio/a figlio/a allo svolgimento di tutte le attività progettuali previste.
* Di autorizzare le uscite esterne.
* Di autorizzare la pubblicazione delle immagini del proprio figlio/a, solo per le finalità educative e promozionali del servizio.
* Che il/la proprio/a figlio/a ha bisogno delle seguenti precauzioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allega :**

-Copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente .

-Altra documentazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Firma*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*