



Progetto realizzato con il contributo della Presidenza del Consiglio dei Ministri- Ministero della Disabilità Id
 Progetto n°53, DIVERTIAMOCI INSIEME, INCLUSIONE IN MOVIMENTO

Allegato A

Domanda di partecipazione ragazzi affetti da disturbo dello spettro autistico

OGGETTO: Avviso pubblico di manifestazione di interesse finalizzato all'individuazione dei beneficiari del progetto "DIVERTIAMOCI INSIEME, INCLUSIONE IN MOVIMENTO", percorso di socializzazione per ragazzi affetti da disturbo dello spettro autistico.

I/la sottoscritto/a:

	Richiedente: Genitore o Tutore Legale		
COGNOME			
NOME			
NATO A		IN DATA	
CODICE FISCALE			
COMUNE DI RESIDENZA			
INDIRIZZO			
RECAPITO TELEFONICO			
EMAIL			

CHIEDE

Di poter far partecipare il proprio figlio o la propria figlia alla selezione di cui all'Avviso in oggetto

	BENEFICIARIO		
COGNOME			
NOME			
NATO A		IN DATA	
CODICE FISCALE			
COMUNE DI RESIDENZA			
INDIRIZZO			



A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e dalle leggi speciali vigenti in materia

DICHIARA sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46/47 del D.P.R. 445/00

- di conoscere ed accettare le condizioni (ai fini della eventuale selezione) contenute nell'avviso pubblico di manifestazione di interesse finalizzato all'individuazione dei beneficiari del progetto "DIVERTIAMOCI INSIEME, INCLUSIONE IN MOVIMENTO", percorso di socializzazione per ragazzi affetti da disturbo dello spettro autistico,

- che il proprio figlio è in possesso dei requisiti richiesti nell'avviso per partecipare.

Alla presente domanda allega:

-Fotocopia carta d'identità del beneficiario e del richiedente;

-Eventuale provvedimento di protezione giuridica del richiedente se diverso dal genitore (tutela, curatela, amministrazione di sostegno)

-Verbale di invalidità e/o certificazione ai sensi della l. 104/92 art. 3 commi 1 o 3;

-Documentazione clinico sanitaria: Copia del certificato di diagnosi rilasciato da una struttura sanitaria autorizzata che attesti la presenza del disturbo specifico e documentazione sanitaria aggiuntiva utile a fornire un quadro completo delle condizioni di salute e dei trattamenti in corso.

Data

Firma del genitore