



Comune di Flussio

Provincia di Oristano

Via Nazionale n.69 - Tel. 0785/34805

PEC servsociali@pec.comune.flussio.or.it

MAIL servizisociali@comune.flussio.or.it

OGGETTO: PARTECIPAZIONE 7 GIORNI E SEI NOTTI PRESSO LA STRUTTURA NURAGHE RUIU DI NORBELLO

___ L ___ SOTTOSCRITT _____

NAT ___ A _____ IL _____

RESIDENTE IN FLUSSIO VIA _____ N° _____ TEL. _____

IN QUALITA' DI:

GENITORE _____ DEL _____ MINORE _____

NATO A _____ IL _____

CHIEDE

CHE IL PROPRIO FIGLIO/A POSSA PARTECIPARE ALLE SETTE GIORNATE CON SEI GIORNI DI PERNOTTAMENTO ORGANIZZATE DAL COMUNE DI FLUSSIO PRESSO LA STRUTTURA "NURAGHE RUIU" SITUATA NEL COMUNE **DI NORBELLO, DAL GIORNO 15 ORE 9,30 FINO AL GIORNO 21 ORE 16,30.**

IL SOTTOSCRITTO ADERENDO ALL'INIZIATIVA PER IL PROPRIO FIGLIO/A VERSERA' UNA QUOTA DI COMPARTICIPAZIONE AL COSTO DEL SERVIZIO PER UN IMPORTO PARI AD €. 70,00. QUALORA ALL'INTERNO DEL NUCLEO FAMILIARE CI FOSSERO DUE O PIU' MINORI, LA QUOTA DI CONTRIBUZIONE SARA' PARI AD €. 50,00 CIASCUNO.

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

- DOCUMENTO IDENTITA' DEL GENITORE CHE INOLTRA LA RICHIESTA;
- LA DICHIARAZIONE DI ESONERO RESPONSABILITA' DEBITAMENTE COMPILATA E FIRMATA;
- RECAPITO TELEFONICO;
- CERTIFICATO MEDICO, QUALORA FOSSERO PRESENTI ALLERGIE O INTOLLERANZE ALIMENTARI;

FLUSSIO _____

IL RICHIEDENTE _____

DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

DICHIARAZIONE DI ESONERO RESPONSABILITA'

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____

IL _____ RESIDENTE IN _____

VIA _____ N° _____

DICHIARA

DI SOLLEVARE IL COMUNE DI FLUSSIO DA OGNI RESPONSABILITA' PER DANNI CHE DOVESSERO DERIVARE A PERSONE O COSE, IN CONSEGUENZA DELLA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' RICREATIVE CHE SI SVOLGERANNO DAL GIORNO 15 LUGLIO FINO AL GIORNO 21 LUGLIO 2024 PRESSO LA STRUTTURA "NURAGHE RUIU" DI NORBELLO.

FLUSSIO _____

IL DICHIARANTE
