

All'Associazione "Progetto per il Dopo di Noi"
Mail: info@progettoperildopodinoi.it.

Oggetto: richiesta di ammissione al Progetto "OLTRE LA SCUOLA"

Il/La sottoscritto/a.....nato
a.....il.....C.F.....
Residente in nella Via In a/piazza.....
In qualità di.....Recapito tel.....

CHIEDE

Di essere ammesso/a al Progetto "OLTRE LA SCUOLA" realizzato dall'Associazione "Progetto per il Dopo di Noi" che si svolgerà presso il Centro Diurno comunale "Oltre L'Orizzonte"
Ovvero

Di ammettere il/la sig.....nato/a
.....il.....residente ain
via.....C.F..... al Progetto
"OLTRE LA SCUOLA"

Il sottoscritto dichiara di assumersi ogni responsabilità in merito alla veridicità dei dati nella presente contenuti ed autorizza la raccolta, la trasmissione e l'archiviazione dei dati personali all'interno della rete degli enti competenti per legge in materia di servizi socio sanitari/ assistenziali nel rispetto del diritto alla riservatezza, in conformità a quanto previsto dal D.lgs.196/2003.

Il Richiedente

.....

Allega i seguenti documenti:

- Verbale della Commissione Invalidi Civili attestante l'invalidità e/o Certificazione attestante la disabilità ai sensi della L n. 104/92;
- Eventuale certificazione rilasciata dai Centri di riferimento regionali che documentino la diagnosi, se in possesso;
- Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità