

**Allegato 1) – ISTANZA**

Alla Responsabile del Servizio 1  
del Comune di San Giovanni in Fiore  
Avv. Filomena Bafaro

**Oggetto: istanza di partecipazione per i DESTINATARI, in risposta all'avviso esplorativo rivolto a utenti per il progetto: "Spazio Gioco e Musicoterapia in estensione all'orario di servizio dell'asilo nido comunale", sito in via XX Settembre, San Giovanni in Fiore (CS), a valere sui fondi PAC - Piano di Azione e Coesione - Programma Nazionale Servizi di cura all'Infanzia e agli Anziani non autosufficienti – "Fase 2" - Progetti Rafforzamento Territoriale, AdG Ministero dell'Interno. - C.I.G. 932954366F - C.U.P. J11G22000050001**

\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, in qualità di (barrare):

\_\_\_ madre

\_\_\_ padre

\_\_\_ tutore : \_\_\_\_\_,

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, C.F.  
\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail  
\_\_\_\_\_

DEL MINORE \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, C.F.  
\_\_\_\_\_

\_\_\_ attualmente iscritto all'asilo nido comunale e frequentante

\_\_\_ attualmente NON iscritto all'asilo nido comunale e non frequentante

**CHIEDE**

di poter accedere ai servizi previsti dall'avviso e dichiara di possedere i requisiti previsti dall' **Art. 1 - Destinatari dell'Avviso dell'avviso esplorativo.**

Si allega alla presente domanda copia del documento di identità del genitore / tutore del minore

Luogo e data

Il richiedente

.....