**CITTÀ DI GIOVINAZZO**

**Città Metropolitana di Bari**

|  |
| --- |
| **BANDO DI SELEZIONE AL PROGETTO EDUCARE - LOTTA ALLA POVERTÀ EDUCATIVA**  **D.D. 414/2020 del 29.12.2020 RG 855**  **Scadenza presentazione domande: 8 Novembre 2021 ore 12.00** |

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

presa visione dell’Avviso Pubblico in oggetto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATI DEL RICHIEDENTE** | Cognome | Nome |
| Data di nascita | Comune di nascita |
| Comune di residenza | C.A.P. |
| Via/Piazza n. | Recapito telefonico fisso/mobile |
| E-mail | |

**in qualità di esercente la patria potestà del minore:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATI DEL MINORE** | Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Residenza (Città, Via) | Rapporto con il richiedente (genitore, tutore, ecc.) |
|  |  |  |  |

**RICHIEDE**

Che il minore possa partecipare al Progetto Educare – Lotta alla Povertà Educativa, a tal fine indica come preferenza il seguente laboratorio:

* PSICOMOTRICITÀ FUNZIONALE®/yoga Metodo Balyayoga
* Musica
* Avviamento allo sport
* Teatro
* Danza e Musical

*La preferenza espressa per uno dei laboratori non sarà vincolante per l’Amministrazione.*

**ALLEGA**

* Modello ISEE 2021;
* Documento di identità del richiedente

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_