



ZONA DISTRETTO PIANA DI LUCCA

PROGETTO "ALE"! 2024

ESTATE 2024

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROGETTUALITÀ

(da consegnare all'Associazione che gestisce l'attività scelta)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____ via/
piazza _____ CF _____ telefono _____ email _____

in qualità di genitore di _____ nato/a a _____ il _____
C.F. _____ indica quale ambito prescelto:

Ambito "A" attività ludico ricreative e socio-riabilitative

Specificare il codice identificativo e l'Ente/Associazione di riferimento :

A _____

Ambito "B" interventi individualizzati per attività domiciliari e/o sul territorio

Specificare il codice identificativo e l'Ente/Associazione di riferimento :

B _____

Ambito "C" attività trasversali e integrative

Specificare il codice identificativo e l'Ente/Associazione di riferimento :

C _____

Barrando l'ambito C candida il proprio figlio ad essere inserito nella progettualità

Assistente alla comunicazione – interprete LIS. (barrare la casella nel caso di necessità)

- L'Azienda USL deve intendersi autorizzata - ai sensi del Reg. n. 679/2016 UE (GDPR) del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs.101/2018 - ad utilizzare i dati anagrafici qui contenuti per l'istruttoria della relativa pratica e i suoi conseguenti procedimenti amministrativi;

Data _____ firma del richiedente _____

Allegare/Produrre copia Documento d'Identità del richiedente.

RISERVATO ALL'AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST – ZONA DISTRETTO PIANA DI LUCCA:

L' U.F. SMIA / U.F.SMA e l'UVMD riconoscono l'appropriatezza dell'istanza presentata.

Data

Timbro e Firma