

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI

Il sottoscritto _____ nat_ a _____ il _____
residente in _____, Via _____ n. _____

in qualità di disabile

ovvero

di congiunto (specificare) del disabile _____, nat ____ a
_____ e residente in _____ via _____

CHIEDE

Di partecipare

ovvero

che il suindicato _____ possa partecipare al progetto

“Centro Anch’io” consistente in un laboratorio ricreativo - riabilitativo che si terrà presso il

Comune di _____

Si allega certificato medico attestante la tipologia dell’ handicap posseduto.

_____ lì _____

(Firma del disabile o del congiunto richiedente)