

# ISTANZA DI ADESIONE AL PROGETTO

## *“Noi per voi: Scuola e Territorio Insieme per Crescere”*

\_\_ l \_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale n. \_\_\_\_\_

MADRE -  PADRE -  TUTORE

dell'alunn\_\_ \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

della scuola \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_,

trovandosi nelle condizioni previste dalla nota (prot. n. 13622 del 16.11.2021) dell'Ufficio Scolastico

Regionale per la Calabria - Ambito Territoriale di Reggio Calabria - Ufficio VI, comunica la propria adesione

al progetto *“Noi per voi: Scuola e Territorio Insieme per Crescere”* e chiede l'inserimento del\_\_ propri\_\_

figli\_\_ nella graduatoria interna affinché possa usufruire delle prestazioni erogate dai Centri di Medicina Solidale.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

### **ALLEGATI:**

- 1. Dichiarazione sostitutiva di certificazione della situazione reddituale o economica;**
- 2. Fotocopia documento di identità in corso di validità.**