

**MODULO AUTOCERTIFICAZIONE BAMBINI CON DISABILITA' OSPITATI DURANTE IL CENTRO ESTIVO 2021**

Al Comune di Senigallia  
Ufficio Educazione Formazione e  
Comunicazione  
Via Fratelli Bandiera, 11

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante legale dell'ente

gestore: \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR n° 445 del 28/12/2000 e s.m.i. di aver ospitato presso la struttura/ente sopra riportata n. \_\_\_\_\_ bambino/adolescente con disabilità **ai sensi della L. 104/92**

**DICHIARA INOLTRE**

che il bambino/adolescente ha frequentato il Centro Estivo anno 2021 nel seguente periodo dal  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ per un totale di \_\_\_\_\_ ore

Senigallia, \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante

\_\_\_\_\_

(Firma in presenza del dipendente addetto o fotocopia semplice del documento di identità da allegare alla dichiarazione)