

**Al Signor Sindaco del Comune di Marsala  
Dott. Alberto Di Girolamo  
SEDE**

**e, p.c. Al Dirigente del Settore Attività Culturali  
SEDE**

**OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO “SPAZIO ARCOBALENO”**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via/C.da \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di genitore del minore/i :  
Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di potere partecipare al progetto denominato “**SPAZIO ARCOBALENO**”, rivestendone le condizioni previste nel disciplinare di funzionamento riferito all’iniziativa di che trattasi.  
Inoltre, comunica che in ordine all’accompagnamento del minore/i provvederà personalmente o tramite i seguenti soggetti:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

Si allega:

- 1) documento identità, in corso di validità, del richiedente;
- 2) dichiarazione sostitutiva atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 45, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 resa dal richiedente e dai soggetti designati come accompagnatori dei minori- bambini in premessa indicati.

Marsala, li \_\_\_\_\_

**FIRMA**