

**Al Comune di Morbegno  
Via S. Pietro, 22  
23017 Morbegno**

**OGGETTO: CENTRO RICREATIVO DIURNO DEL COMUNE DI MORBEGNO  
ESTATE 2022**

**DICHIARAZIONE PRESA IN CARICO DI ASSISTENZA**

- Il Comune di residenza di.....
- L'Ufficio di Piano di Morbegno
- La Provincia di Sondrio
- altro Ente .....

**Vista** la richiesta di frequenza al Centro Ricreativo Diurno di Morbegno estate 2022;

a nome di ..... nato a ..... il .....  
per il periodo: dal ..... al ..... turno.....

Residente a ..... Via .....

**Vista** la dichiarazione di stato di disabilità resa e documentata;

**Vista** la necessità di “assistenza ad personam”, rilevata dalla documentazione prodotta, durante  
la frequenza al Centro: il mattino  il pomeriggio  dalle ore ..... alle ore .....

**DICHIARA**

che l'assistenza di cui necessita il minore, durante la permanenza al Centro Diurno, verrà  
garantita da codesto Ente il quale prenderà, prima dell'inizio della frequenza, i contatti utili con  
il Coordinatore del Centro.

Persona: nome, cognome, qualifica, di persona referente per la richiesta di  
assistenza.....tel. ....

Segnala inoltre che: .....  
.....  
.....

Morbegno, li.....

Firma del legale rappresentante dell'Ente  
Funzionario Responsabile

.....

**N.B. dichiarazione da allegare, compilata in ogni sua parte, alla domanda di iscrizione al Centro  
Ricreativo Diurno del Comune di Morbegno, diversamente la domanda non potrà essere accolta.**