Luogo-data

All’Ill.mo Sindaco

del Comune di \_\_\_\_

*a mezzo raccomandata a/r*

**OGGETTO: NOME COGNOME -CENTRI ESTIVI**

I sottoscritti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di nascita\_\_\_\_\_\_\_luogo\_\_\_\_\_residenza\_\_\_\_\_\_cf\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_— in qualità di genitori del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data di nascita\_\_\_\_\_\_\_luogo\_\_\_\_\_residenza\_\_\_\_\_\_cf\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_—

premesso che

* la Commissione Medica per l’accertamento dell’handicap presso l’INPS ha riconosciuto \_\_\_\_\_\_\_\_\_, portatore di handicap in situazione ai sensi dell’art. 3, comma \_, Legge n. 104/1992;
* la Commissione Medica per l’accertamento delle invalidità civili presso l’INPS ha riconosciuto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_“*minore invalido con necessità di assistenza continua non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita*”;
* diritto del minore è vedersi riconosciut ala frequenza al centro estivo con assistenza educatuva per tutta la durata dello stesso;

Tutto ciò premesso, rilevato ed osservato, i sottoscritti, come sopra assistiti,

**CHIEDONO CHE**

Il minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sia ammesso alla partecipazione del centro estivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per tutta la durata o comunque per il tempo che noi genitori riterremo congruo nonché con l’assistenza educativa necessaria.

Certi di un riscontro porgiamo cordiali saluti

Genitore1

Genitore 2