

## ALLEGATO A

Al Responsabile dell'Ufficio Cultura  
Scolastica, Socio educativo-Assistenziale,  
Amministrativo e Sport del Comune di  
Mongrando  
Via Roma n.40  
**13888 Mongrando (BI)**

### **DOMANDA DI CONTRIBUTO ECONOMICO PER ASSISTENZA MINORI DIVERSAMENTE ABILI (L. 104/92) AI CENTRI ESTIVI ANNO 2026**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ email/PEC \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore/tutore del minore \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

l'erogazione del contributo economico a rimborso delle spese da sostenersi per l'impiego di un operatore dedicato (rapporto 1:1) presso il Centro Estivo:

organizzato da \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ .

#### **DICHIARA**

*(ai sensi del D.P.R. 445/2000)*

- Che il minore è in possesso di certificazione di disabilità ai sensi della **Legge 104/92 (art. 3)**;
- Che il minore è residente nel Comune di Mongrando;
- Di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e di accettarne integralmente le modalità di riparto e di eventuale riduzione proporzionale del contributo;

#### **DICHIARA inoltre**

di impegnarsi a presentare all'ufficio competente, le pezze giustificative di cui al "punto 3- GIUSTIFICATIVI DI SPESA" dell'avviso pubblico, a conclusione del servizio, al fine della liquidazione del contributo richiesto.

#### **ALLEGA**

- Copia del verbale di accertamento/certificazione della Legge 104/92 relativa al minore;
- Copia del documento di identità del richiedente;
- Copia del documento di identità del minore;
- Preventivo o ricevuta di iscrizione al centro estivo con indicazione del costo dell'operatore, attestante l'attivazione del servizio 1:1.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_