



Iniziativa

**“BenessereInComune”**  
(Codice procedimento: BIC2023)

Titolo:

**“Educando in Crescendo”**

Intervento finanziato  
dal Dipartimento per le Politiche della famiglia  
dalla Presidenza del Consiglio dei ministri e co-finanziato  
dal Comune di Pescaglia

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_, nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, in  
via/piazza \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_, in qualità di  
(barrare con una X):  Padre  Madre  Tutore  Caregiver

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_, nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, in  
via/piazza \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_, in qualità di  
(barrare con una X):  Padre  Madre  Tutore  Caregiver

**CHIEDONO**

L'iscrizione alle attività laboratoriali (sportive, culturali, ricreative, ecc...) previste dall'intervento  
“Educando in Crescendo” finanziato dal Dipartimento per le politiche della famiglia, dalla Presidenza del  
Consiglio dei Ministri e co-finanziato dal Comune di Pescaglia e condotte dalla Cooperativa Sociale La



Progetto realizzato con il contributo del



**Dipartimento  
per le politiche della famiglia**  
Presidenza del Consiglio dei ministri



Il presente modulo va consegnato entro il **17.11.2024** all'ufficio protocollo del Comune di Pescaglia recandosi personalmente presso la sede in via Roma 2, o inviando una mail all'indirizzo [protocollo@comune.pescaglia.lu.it](mailto:protocollo@comune.pescaglia.lu.it). L'assegnazione del posto avverrà sulla base dell'ordine cronologico di consegna del modulo di iscrizione, attestato dal numero di protocollo attribuito dall'ufficio competente. Le domande con la richiesta del Servizio di Trasporto (previsto fino al raggiungimento di un massimo di 8 posti) potranno pervenire anche in data successiva fino ad esaurimento dei posti ammissibili, al termine dei quali verrà stilata una lista di attesa a cui si attingerà nel caso in cui si verificassero casi di ritiro dell'iscrizione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_