



COMUNE DI MORBEGNO

DICHIARAZIONE STATO DI DISABILITA' CENTRO RICREATIVO DIURNO – CRD 2026

<p>IL SOTTOSCRITTO _____ (cognome e nome del genitore)</p> <p>tel. _____</p> <p>GENITORE DEL MINORE _____</p> <p>nato a _____ Il _____</p> <p>Residente a _____</p> <p>iscritto alla frequenza del/i turno/i _____, c/o il _____</p> <p><input type="checkbox"/> CENTRO RICREATIVO DIURNO 2026 _ CRD c/o Colonia Fluviale Ezio Vanoni</p> <p>Con frequenze nelle seguenti fasce orarie: dalle ore..... alle ore.....</p>

DICHIARA

CHE IL PROPRIO FIGLIO PRESENTA STATO DI DISABILITA'

1) **Con necessit ** di assistenza durante la frequenza al:

CENTRO RICREATIVO DIURNO 2026 _ CRD c/o Colonia Fluviale Ezio Vanoni _ oppure

(allegare la certificazione dello stato di disabilit : diagnosi funzionale)

Che l'assistenza verr  fornita da (come da allegata dichiarazione di presa in carico):

- Comune di residenza _____
- Ufficio di Piano di Morbegno
- Altri _____

Oppure:

2) **NON necessita** di assistenza durante la permanenza presso il Centro Ricreativo Diurno, come da certificazione allegata.

Dichiara di essere a conoscenza che la domanda di iscrizione   accettata con riserva.

Dichiara che quanto riportato sopra corrisponde al vero e solleva l'Amministrazione Comune di Morbegno e il gestore del servizio ludico/educativo del Centro Ricreativo Diurno (Cooperativa Grandangolo), da qualsiasi responsabilit  derivante da problematiche di salute o disabilit  conosciute ma non dichiarate nella presente informativa.

Luogo e data

Firma: