

AUTOCERTIFICAZIONE GENITORI/ TUTORE

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____ prov. _____

Residente in _____ Via _____

Padre del minore _____

La sottoscritta _____

nata il _____ a _____ prov. _____

Residente in _____ Via _____

Madre del minore _____

ovvero

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____ prov. _____

Residente in _____ Via _____

Tutore del minore _____

DICHIARANO

Di avere scelto

.....

quale ente accreditato per l'assistenza educativa in favore del proprio figlio/tutelato per il periodo **da dicembre 2022 a novembre 2024 (prorogabile per un ulteriore biennio).**

In fede

Padre

Madre

Tutore

Dichiaro di aver preso visione del Bando di accreditamento e delle rispettive carte dei servizi degli enti accreditati, relative al servizio di assistenza educativa.

Numero di riferimento per contattare i sottoscrittori

Fisso.....

Cell.....