

CENTRO RICREATIVO ESTIVO 2010

DOMANDA DI ISCRIZIONE

_ / _ sottoscritto _____
genitore del minore _____

CHIEDE

l'iscrizione dello/a stesso/a al CENTRO RICREATIVO ESTIVO 2010 del Comune di Barasso

A tal fine dichiara, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che il/la minore:

_____ (cognome e nome)

è nato/a a _____ il _____

è residente a _____ in via _____

alunno della scuola _____

classe appena terminata _____

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

recapiti telefonici _____

MODULO DI FREQUENZA RICHIESTO:

- TEMPO PIENO (ore 07.30 - 17.45)
- TEMPO PARZIALE (ore 07.30 - 13.30)
- TEMPO PARZIALE (ore 13.30 - 17.45)

SETTIMANE DI FREQUENZA RICHIESTE:

- dal 01/07 al 02/07
- dal 05/07 al 09/07
- dal 12/07 al 16/07
- dal 19/07 al 23/07
- dal 26/07 al 30/07

Data _____

_____ (firma)

_ / _ sottoscritto/a esprime l'assenso al trattamento dei dati personali di cui al presente modulo, consapevole che L'Amministrazione Comunale li potrà utilizzare esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri del servizio in oggetto ai sensi del D. Lgs n. 196/2003

Data _____

_____ (firma)