

**DOMANDA D'ISCRIZIONE AL
DOPOSCUOLA
ANNO 2013/2014**

AL COMUNE DI MUSCOLINE

Ufficio Servizi Sociali

Piazza Roma n. 8 – 25080 Muscoline

Tel. 0365-371440 – Fax 0365-34903 e-mail: servizisociali@comune.muscoline.bs.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(ART. 46 DPR 445 DEL 28.12.2000)**

Il/La

--	--

Nome

Cognome

--	--	--

Data di nascita (gg/mm/anno)

Luogo di nascita

Cittadinanza

--	--	--

Comune di residenza

Indirizzo e numero civico

Cap

--	--	--

Telefono abitazione

Cellulare

e-mail

--

Codice fiscale

in qualità di genitore, o facente veci, del seguente minore:

COGNOME _____	NOME _____
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____
Codice fiscale _____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Classe _____	Sezione _____

CHIEDE

l'iscrizione del/della proprio/a bambino/a al doposcuola per l'anno 2013/2014, ai sensi del regolamento vigente, per i giorni di

Martedì **Giovedì**

DICHIARA

- Di essere a conoscenza dell'orario in cui il servizio è attivo, ovvero dalle 14.15 alle 16.15 per entrambe le giornate di cui sopra
- Di impegnarsi al pagamento del servizio sopra richiesto

- Che i propri recapiti telefonici abituali sono i seguenti:

abitazione	lavoro padre	lavoro madre	cellulare padre	cellulare madre	altro

ALLEGA

- Copia della ricevuta del versamento di € 80,00
- Fotocopia carta d'identità del richiedente (genitore o chi ne fa le veci)

data _____

firma _____

Note:

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Il sottoscritto/a....., preso atto dell'informativa ai sensi del D. Lgs 196/2003, acconsente al trattamento dei dati personali che lo riguardano, funzionale agli scopi per i quali è posto in essere.

Muscoline

Firma.....