

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLO SPAZIO GIOCO "IL MIO PICCOLO MONDO"

Il/ la sottoscritto/a _____

Nat. ____ a _____ il _____

Residente in Cefalà Diana in via _____

Codice Fiscale _____

Tel. _____ cell. _____

CHIEDE

Al Comune di Cefalà Diana di poter iscrivere il proprio/a bambino/a allo SPAZIO GIOCO per l'anno scolastico 2024/2025.

Dati relativi al bambino:

Cognome e Nome _____ Data di nascita _____

(giorno, mese, anno) di mesi _____, Comune e provincia di nascita _____

Il bambino/a è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

Con la presente sottoscrizione della domanda il genitore si impegna a iscrivere il proprio figlio allo Spazio Gioco "IL MIO PICCOLO MONDO"

Si allegano i seguenti documenti:

- Attestazione ISEE in corso di validità
- Copia del documento di riconoscimento del genitore che compila l'istanza e del minore.

I dati forniti potranno essere utilizzati secondo quanto disposto dal D.lgs n. 101/2018 e GDPR 2016/679

Cefalà Diana _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/ O TUTORE

padre

madre
