



ISCRIZIONE SPAZI FAMIGLIA 1-3

Il/La sottoscritto/a _____ residente a _____
in via _____ n° _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in relazione alla domanda di iscrizione al Servizio SPAZI 1-3 del proprio figlio, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 46-47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni false e mendaci, sotto la propria responsabilità, con la presente

CHIEDE

di poter partecipare al servizio SPAZI 1-3 gestito dalla Cooperativa Sociale TANGRAM che si svolgerà presso "IL BORGO DEI PICCOLI" a Mozzecane, in via Dante Alighieri 41, scegliendo, tra le quattro opzioni:

- Lunedì pomeriggio dalle 16.30 alle 18.00
- Lunedì dalle ore 9.30 alle ore 11.00
- Martedì dalle ore 9.00 alle ore 10.30
- Venerdì dalle ore 9.30 alle ore 11.00

Si ricorda che l'iscrizione, con il versamento di una quota una-tantum di € 40,00 per ogni bambino iscritto dà diritto, fino ad esaurimento dei posti, alla frequenza di un giorno a settimana. Solo nel caso vi fossero posti residui è possibile richiedere (previo versamento di un'ulteriore quota) di frequentare un secondo giorno. Qualora il giorno prescelto fosse già al completo e fossero disponibili posti in altri giorni, si indica come opzione la giornata di:

- Lunedì pomeriggio dalle 16.30 alle 18.00
- Lunedì dalle ore 9.30 alle ore 11.00
- Martedì dalle ore 9.00 alle ore 10.30
- Venerdì dalle ore 9.30 alle ore 11.00

DATI DEL BAMBINO/A

Cognome e nome _____ M F
 cittadinanza _____ nato/a _____ il _____
 residente a _____ in via _____ n° _____
 cellulare padre _____ e-mail _____
 cellulare madre _____ e-mail _____
 altri recapiti telefonici utili _____

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto copia dell'Informativa sul trattamento dei dati personali (Privacy), ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003. Con la presente si autorizza, quindi, al trattamento di tali dati, nella consapevolezza che la Cooperativa Sociale Tangram o.n.l.u.s. potrà utilizzarli solamente nell'ambito e per i fini connessi alla propria attività istituzionale.

Inoltre, al fine di essere contattato, il sottoscritto intende aderire al servizio gratuito comunale d'informazione "Tienimi informato" e chiede che le comunicazioni vengano inviate sul numero di cellulare _____

Data _____

Firma _____

