

All'Azienda speciale Consortile B02

Aziendaconsortileb02@libero.it

Oppure

Consegna a mano presso sede Centro famiglia Kairos Paduli

Domanda di iscrizione ai progetti doposcuola e laboratori motivazionali e ricreativi nell'ambito del Progetti di "RAFFORZAMENTO DEL CENTRO PER LE FAMIGLIE E LA PROMOZIONE DELL'AFFIDO E DELLA BIGENITORIALITA'" - Progetti doposcuola - laboratori motivazionali - Laboratori ricreativi -

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (____), il _____ e
residente a _____ (____), in via _____, CAP _____,
Telefono _____, Cellulare _____, email _____,
Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

e

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (____), il _____ e
residente a _____ (____), in via _____, CAP _____,
Telefono _____, Cellulare _____, email _____,
Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

in qualità di genitore/i/tutore

CHIEDE DI POTER ISCRIVERE ALLE ATTIVITA' INDICATE IN OGGETTO

il minore

Nome e Cognome _____,

nato/a a _____ (____), il _____ e

residente a _____ (____), in via _____, CAP _____,
Telefono _____, Cellulare _____, email _____,
Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

A tal uopo, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e consapevole che i propri dati personali saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs 196/2003, Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs 101 del 10/08/2018, per il quale esprime il proprio consenso:

DICHIARA

- di essere cittadino Italiano o comunitario residente nel territorio dell'Ambito territoriale sociale B02 ;
- di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno e residente nel territorio dell'Ambito territoriale sociale B02;
- appartenente** a famiglia in cui è presente una persona che sia a carico del servizio sociale professionale competente sul territorio afferente l'ASC B02.

OPPURE

- Non essere** appartenente ad un nucleo familiare **in carico** al servizio sociale professionale competente sul territorio afferente L'AMBITO TERRITORIALE B02.

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e del tesserino codice fiscale. Deve essere allegato il documento di riconoscimento dei genitori.
- Informativa privacy modulo 1

Il genitore

_____ (luogo), lì ___ / ___ / _____ (data)

Il genitore