

	Amministrazione destinataria Comune di Treviglio Ufficio destinatario Ufficio servizi all'infanzia	
---	---	--

Richiesta di iscrizione allo spazio gioco

Il/la sottoscritto/a					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

CHIEDE

l'iscrizione allo spazio gioco

<input type="checkbox"/>	gruppo bebè (da 0 a 14 mesi)
<input type="radio"/>	accesso settimanale
<input type="radio"/>	accesso bisettimanale <i>(solo in caso di disponibilità di posti)</i>
<input type="checkbox"/>	spazio adulti e bambini (dai 14 ai 36 mesi)
<input type="radio"/>	accesso settimanale
<input type="radio"/>	accesso bisettimanale <i>(solo in caso di disponibilità di posti)</i>

per il bambino				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere consapevole che è previsto un contributo economico

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Treviglio		
Luogo	Data	Il dichiarante