

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLO SPAZIO GIOCO (allegato "A")

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n _____

Tel. _____

CHIEDE

al COMUNE DI BRONTE di poter iscrivere il proprio/a bambino/a allo servizio "SPAZIO GIOCO",

a tal fine ai sensi del D.P.R 445/2000, **DICHIARA** che il/la proprio/a figlio/a si chiama:

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Residenza..... Via.....n.....

Il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie Si () No ()

Con la sottoscrizione della presente domanda il sottoscritto/a si impegna ad iscrivere il proprio figlio allo Spazio gioco, per un minimo 2 ore e un massimo 5 ore giornaliere continuative, per almeno 2 giorni alla settimana per almeno 2 mesi continuativi nei seguenti giorni ed orari :

giorni della settimana _____

Da ora _____ a ora _____

Per un periodo di mesi (specificare quali mesi): _____

() Presso il 1° Circolo Didattico di piazza Spedalieri;

() Presso il 2° Circolo Didattico Plesso Sciarotta

Allega:

- a) Certificazione di vaccinazione o relativa attestazione di sana robusta costituzione del pediatra;
- b) eventuali Certificazioni dell'Asp , qualora il bambino fosse affetto da disabilità;
- c) Copia del documento d'identità del genitore in corso di validità.

Data _____

Autorizzo il comune di Bronte al trattamento dei dati personali di mio figlio ai fini del suddetto servizio in conformità alla legge 196/2003 e sue successive modificazioni ed integrazioni.

Firma _____