Codice Fiscale



Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Amministrazione destinataria Comune di Lodi

Ufficio destinatario Asili Nido

Domanda di iscrizione allo spazio gioco

			_								
Data	di nasc	ita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Resid Provii		Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР	
7100	ic.a	Collidate	mamzzo		CIVICO	Darrato	Scala	Fiano		CAP	
Tolofe	ono cel	lulava Tak	efono fisso	Posta elettronica o	udinasia		Posta elettro	mian acutifi			
reiero	ono cei	iulare	erono risso	Posta elettronica o	rumaria		Posta elettro	mica cerum	Cala		
del	mino	ore			`						
Cogno	ome			Nome			Codice Fisca	Codice Fiscale			
Data	di nasc	ita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Resid		5	1. 11.1		er t.	B		Di .	cus.	CAR	
Provii	ncıa	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР	
			· ·		3 4						
					CHIEDE						
l'iscri:	zione	allo spazio gio	OCO								
con	frequ	Jenza									
Freque											
0	mor	nosettimanale									
	Щ	lunedì 10:00									
		lunedì 15:30									
	Ш	martedì 10:00									
	Ш	mercoledì 10:									
		mercoledì 15									
		giovedì 10:00) – 12:30								
		giovedì 15:30									
		venerdì 10:00) – 12:30								
0	bise	ttimanale									
		lunedì 10:00	– 12:30								
		lunedì 15:30	– 18:00								
		martedì 10:00									
		mercoledì 10:	:00 – 12:30								
		mercoledì 15:	:30 – 18:00								
		giovedì 10:00) – 12:30								
		giovedì 15:30) – 18:00								
		venerdì 10:00	0 – 12:30								

	Avianthian and a
	trisettimanale
	martedì 10:00 – 12:30
	mercoledi 10:00 – 12:30
	mercoledì 15:30 – 18:00
	giovedì 10:00 – 12:30
	giovedì 15:30 – 18:00
	venerdì 10:00 – 12:30
Speci	ficare eventuali priorità rispetto ai giorni indicati
	endosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.
	5, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.
44	5 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,
	DICHIARA
✓	di aver preso visione del norme di funzionamento dello Spazio Gioco e di accettare le disposizioni contenute
✓	che il minore sarà accompagnato al servizio dal genitore o da altra persona delegata maggiorenne
✓	che il minore è in regola con le disposizioni sanitarie previste dalla normativa recente
✓	che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione dovranno essere comunicati all'ufficio istruzione
✓	di acconsentire all'utilizzo dell'indirizzo di posta elettronica indicato per l'invio di comunicazioni e degli avvisi di pagamento
	delle quote di compartecipazione
	AUTORIZZA
	alle riprese video-fotografiche e alla registrazione della voce del minore fotografie scattate al minore durante l'attività
Fuer	tuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)
FACIL	

Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)								
altri allegati (specificare)	เน ฐแ นแะซูนน ทะเแะรน เท Juse ai presentazione aeila pratici	a eu eiencuu sui portuiej						
	formativa sul trattamento dei dati po							
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della								
								presentazione della pratica.
Lodi								
Luogo	Data	II dichiarante						