

	Amministrazione destinataria Comune di Desio Ufficio destinatario Servizi Prima Infanzia	
---	---	--

Domanda di iscrizione allo spazio gioco

Il sottoscritto genitore, affidatario o tutore					
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
del bambino/a					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio allo spazio gioco

l'iscrizione del proprio figlio allo spazio gioco	
<input type="checkbox"/>	martedì mattina (per i bambini dai 23 ai 36 mesi)
<input type="checkbox"/>	giovedì mattina (per i bambini dai 15 ai 22 mesi)

comunica i seguenti accompagnatori		
(indicare gli accompagnatori diversi dai genitori)		
Cognome	Nome	Recapito

DICHIARA

- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Eventuali annotazioni**Elenco degli allegati**

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

documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

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)

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.

Desio

Luogo

Data

Il dichiarante