



CENTRO GIOCO LA TORRETTA

**DOMANDA D'ISCRIZIONE
AL CENTRO PRIMA INFANZIA
LA TORRETTA**

Il/La sottoscritto/a

_____ (cognome e nome)

in qualità di padre

madre

tutore

CHIEDE

l'iscrizione di

_____ (cognome e nome)

al Centro Prima Infanzia La Torretta

per l'anno scolastico

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

il/la bambino/a

_____ (cognome e nome)

_____ (codice fiscale)

è nato a

Il

è residente a

prov.

via/piazza

n.

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO
- la propria famiglia convivente, oltre al bambino, è così composta:

| NOME E COGNOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | CODICE FISCALE | OCCUPAZIONE |
|----------------|-------------------------|----------------|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ANNOTAZIONI PARTICOLARI
(a cura del genitore)

- eventuali comunicazione andranno trasmesse al seguente indirizzo:
nome – cognome – recapito postale – e-mail

- i recapiti dei genitori sono:

| | | | |
|------------|-------|-------|--|
| MADRE | Mail: | cell. | |
| PADRE | Mail: | cell. | |
| ABITAZIONE | | ALTRO | |

CHIEDE CHE LE COMUNICAZIONI SIANO PREFERIBILMENTE TRASMESSE:

- VIA POSTA ELETTRONICA ALL'INDIRIZZO E-MAIL COMUNICATO
 IN CARTACEO AL RECAPITO POSTALE COMUNICATO

SI ALLEGA ALLA PRESENTE IL REGOLAMENTO DEL CENTRO GIOCO *LA TORRETTA* DEBITAMENTE COMPILATO, IL VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE E DELLA PRIMA RETTA MENSILE.

SI NO AUTORIZZA LA SEGRETERIA DELLE ACLI AD INVIARE COMUNICAZIONI AI RECAPITI TELEFONICI/MAIL SOPRA INDICATI.

SI NO AUTORIZZA GLI OPERATORI DELLE ACLI ALLA RIPRODUZIONE DI IMMAGINI RIGUARDANTI IL PROPRIO FIGLIO ALL'INTERNO DEL CENTRO GIOCO *LA TORRETTA*.

Data _____

 Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998;
 DPR 445/2000)