



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

ACLI PROVINCIALI PAVIA APS

Viale Cesare Battisti 142 - 27100 PAVIA - CF 80008980189

Tel. 0382/29638 - Fax 0382/20909

pavia@aclit.it - www.aclipavia.it - pec: aclipavia@legalmail.it

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)