

Amministrazione destinataria

Comune di Gerenzano

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Domanda di iscrizione al centro estivo

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune									
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

del minore

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune									

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio al centro estivo comunale per le seguenti settimane

- 12 – 16 giugno
- 19 – 23 giugno
- 26 – 30 giugno
- 03 – 07 luglio
- 10 – 14 luglio
- 17 – 21 luglio
- 24 – 28 luglio
- 31 luglio – 04 agosto
- 28 agosto – 01 settembre

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- eventuali problemi di salute del figlio o se portatore di handicap

Specificare

- necessità di diete speciali a causa di allergie/intolleranze o malattia celiaca, come da certificato medico allegato rilasciato dal medico curante o specialista, o per motivi religiosi

Specificare

- necessità di medicinali salvavita, come da prescrizione medica allegata (indicante il farmaco, le modalità di impiego e la posologia), somministrati con il supporto degli educatori del centro estivo, esonerando da ogni responsabilità la A.C. e la ditta appaltatrice

Specificare

DICHIARA INOLTRE

dati genitore, tutore o affidatario

- di essere lavoratore autonomo

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Codice Fiscale

Partita IVA

Telefono

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

- di essere lavoratore dipendente presso la ditta

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Codice Fiscale

Partita IVA

Telefono

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

- altro (specificare)

dati altro genitore, tutore o affidatario

di essere lavoratore autonomo

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Codice Fiscale

Partita IVA

Telefono

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

di essere lavoratore dipendente presso la ditta

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Codice Fiscale

Partita IVA

Telefono

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

altro (specificare)

di essere consapevole del fatto che l'Amministrazione Comunale controllerà la veridicità delle dichiarazioni rese

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Gerenzano

Luogo

Data

il dichiarante