AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI ALCARA LI FUSI

OGGETTO: Domanda di iscrizione al progetto "A Piccoli Passi" .

___l___sottoscritto/a_____

nato/a a_____ il _____

residente in Alcara Li Fusi in via/piazza_____

Cell. _____

C H I E D E

l' iscrizione del proprio figlio/a_____

nato/a_____ il _____

al progetto "A Piccoli Passi" per bambini di età compresa tra i 18 mesi e i 3 anni. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

DICHIARA

- di essere residente nel comune di Alcara Li Fusi in via_____;
- che il proprio nucleo familiare è cosi composto:

Nucleo familiare Cognome, nome e data di nascita	Genitori che lavorano SI/NO

A tal fine allega alla presente istanza:

1. Certificato del pediatra attestante la buona salute ed eventuali patologie del minore e/o autocertificazione del genitore ;
2. Copia del documento di riconoscimento del dichiarante.

Alcara Li Fusi_____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a interessato, acquisite le informazioni fornite dagli Enti titolari del trattamento ai sensi dell' art. 13 del D. Lgs. 196/2003, con la firma apposta alla presente scheda informativa, attesta il proprio consenso affinchè i titolari procedano ai trattamenti dei dati personali per le finalità specifiche dell' intervento di cui alla presente domanda.

Data_____

Firma_____