COMUNE DI CERTOSA DI PAVIA

PROVINCIA DI PAVIA

C.A.P. 27012
Cod. Fisc.: 80000850182
P. IVA: 00276520186

Tel. (0382) 936916
Fax (0382) 933128
Email: tributi@certosadipavia.gov.it

MODULO DI ADESIONE

SERVIZIO DI POST SCUOLA D'INFANZIA DI CERTOSA DI PAVIA DALLE ORE 13.30 ALLE ORE 16.30 DAL 05.09.2017 AL 08.09.2017 A.S. 2017-2018

(da consegnare via Pec/mail o all'Ufficio Protocollo entro e non oltre il 05/08/2017)

I sottoscritti genitori

	Cognome e Nome	Indirizzo di residenza	Comune di residenza
MADRE			
PADRE			

Dell'alunno/a..... nato/a a ..... il .....

Codice fiscale.....

Frequentante la classe .....della scuola dell'infanzia di Certosa di Pavia,

Chiedono l'iscrizione del proprio figlio/a al seguente servizio scolastico:

SERVIZIO POST SCUOLA INFANZIA SI NO
dalle ore 13.30 alle ore 16.30 dal 05.09.17 al 08.09.17

Ai sensi del D.Lgs.vo n.196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati per le finalità indicate. Autorizzo il Comune di Certosa di Pavia ad utilizzare i suddetti dati per le finalità connesse alle attività organizzate dal Comune in ambito scolastico.

Data .....

Firma del Genitore.....