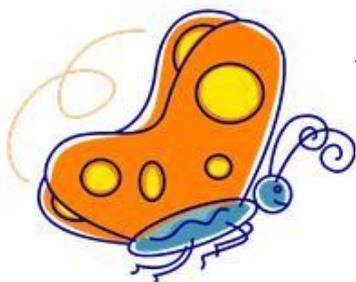


Scadenza presentazione domande  
**30 Settembre 2016**



**All'Assessorato Politiche Sociali**  
Ufficio Protocollo  
COMUNE DI UTA  
09010 UTA

Richiesta di Iscrizione Spazio Bimbi. Anno 2016/2017

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,  
richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

### **CHIEDE**

Che il/ i proprio/i figlio/i:

1. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

partecipi/no alle attività dello Spazio Bimbi, che si svolgeranno presso i locali Comunali della scuola di Santa Porada (ex scuola primaria).

### **DICHIARA**

- Di essere a conoscenza del costo del servizio e che le **ricevute di avvenuto pagamento verranno consegnate mensilmente;**
- Di impegnarsi **a comunicare tempestivamente l'eventuale rinuncia**, al fine di consentire la sostituzione dei rinunciatari con altri richiedenti in lista d'attesa.

A tal fine allega alla presente il seguente documento

**1) Copia del documento di identità, in corso di validità.**

Con la presente il/la Sottoscritta \_\_\_\_\_ autorizza l'Assessorato alle Politiche Sociali al trattamento dei dati personali nel rispetto delle norme vigenti in materia e per i soli fini del documento in oggetto

**Data** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_