

MODULO DI ISCRIZIONE - SERVIZIO A CASA DELL'EDUCATORE

Orario 8.00 – 13.00

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ tel. _____

Consapevole che in caso di mendacio, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione come previsto dall'art. 75 DPR n. 445/2000

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR n. 445/2000

Di essere residente a Firenze Via/Piazza _____ n. ____ cap. _____;

CHIEDE

l'iscrizione del proprio bambino al Servizio a Casa dell'Educatore

Dati del bambino

Nome Cognome Data di nascita.....

Residente in Via n Quartiere

Dati del Padre:

Dati della Madre:

Nome
Cognome.....
Tel.....
E-Mail

Nome
Cognome.....
Tel.....
E-mail.....

SERVIZIO RICHIESTO:

(indicare l'ordine di preferenza)

- DIDLL** Via Piccagli 4 – Q5
 ELEFANTINO BLU Via Dogali 6 – Q2
 GINA LA GALLINA Viale Ugo Bassi 44 – Q2

Ha presentato domanda per gli Asili Nido/ Centri Gioco comunali **SI** **NO**

Ha presentato domanda per il Servizio Famiglie Amiche **SI** **NO**

Note:

.....
.....

Ai sensi del DLGS n. 196/2003 autorizzo il Comune di Firenze al trattamento dei dati sopraindicati per gli usi necessari alla realizzazione del Servizio a casa dell'Educatore.

Firenze _____

FIRMA _____

Riservato all'Ufficio:

La suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in presenza del dipendente _____

Estremi del documento di identità del sottoscrittore _____