



COMUNE DI PESCANTINA

Assessorato Servizi Sociali

SCHEMA DI ISCRIZIONE ATTIVITA' PRIMA INFANZIA ANNO 2016/17

Il sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
residente a Pescantina frazione _____
via _____ n° _____
cell _____ e-mail _____

intende iscrivere il proprio figlio

Cognome Nome _____
nato il _____ a _____
codice fiscale I I I I I I I I I I I I I I I I

alle seguenti attività

SPAZIO FAMIGLIA “0-12 mesi”

martedì dalle ore 9.15 alle 11.15

NON SOLO NIDO “0-3 anni”

- mercoledì dalle ore 9.15 alle 11.15
- mercoledì dalle ore 16.00 alle 18.00

NON SOLO MATERNA “3-6 anni”

Lunedì dalle ore 16.00 alle 18.00

Quote di iscrizione previste indipendentemente dal periodo di frequenza

ottobre 2016 – gennaio 2017 € 50

febbraio 2017 – maggio 2017 € 50

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 , che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la seguente dichiarazione viene resa e concede la liberatoria alle riprese video e fotografiche.

firma _____