

	Amministrazione destinataria Comune di Cernobbio Ufficio destinatario Ufficio Servizi scolastici	
---	---	--

Domanda di iscrizione al centro estivo

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario						
Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Residenza						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	SNC
						<input type="checkbox"/>
Domicilio						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	SNC
						<input type="checkbox"/>
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

con attività lavorativa
Attività lavorativa

del bambino						
Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Residenza						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	SNC
						<input type="checkbox"/>

iscritto alla scuola			
Scuola			
<input type="radio"/>	primaria		
	Scuola	Classe	Sezione
<input type="radio"/>	secondaria		
	Scuola	Classe	Sezione

CHIEDE

l'iscrizione al centro estivo per i seguenti periodi

con le seguenti modalità	
Modalità	
<input type="radio"/>	giornata full time
<input type="radio"/>	mattino part time
<input type="radio"/>	pomeriggio part time
Dal giorno	Al giorno

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Cernobbio		
Luogo	Data	Il dichiarante