

**Amministrazione destinataria**

Comune di Rescaldina

**Ufficio destinatario**

Ufficio Pubblica Istruzione

**Domanda di iscrizione al centro di aggregazione giovanile****Il sottoscritto genitore**

|                    |                |                             |                  |  |                               |         |         |       |       |                          |     |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|--|-------------------------------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome            |                | Nome                        |                  |  | Codice Fiscale                |         |         |       |       |                          |     |
| Data di nascita    |                | Sesso                       | Luogo di nascita |  | Cittadinanza                  |         |         |       |       |                          |     |
| Residenza          |                | Indirizzo                   |                  |  | Civico                        | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia          | Comune         |                             |                  |  |                               |         |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |                  |  | Posta elettronica certificata |         |         |       |       |                          |     |
|                    |                |                             |                  |  |                               |         |         |       |       |                          |     |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**CHIEDE**

l'iscrizione al centro di aggregazione giovanile (CAG)

**del minore**

|                 |        |           |                  |  |                |         |         |       |       |                          |     |
|-----------------|--------|-----------|------------------|--|----------------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome         |        | Nome      |                  |  | Codice Fiscale |         |         |       |       |                          |     |
| Data di nascita |        | Sesso     | Luogo di nascita |  | Cittadinanza   |         |         |       |       |                          |     |
| Residenza       |        | Indirizzo |                  |  | Civico         | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia       | Comune |           |                  |  |                |         |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |

**per la frequenza nei seguenti giorni e orari**

Giorni e orari di frequenza

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- di aver letto e compreso il Patto Educativo e di accettare quanto vi è scritto
- l'autorizzazione per il proprio figlio a partecipare ad uscite e gite organizzate dagli operatori del centro di aggregazione giovanile
- l'autorizzazione al centro di aggregazione giovanile ad utilizzare riprese audio video del figlio al fine di diffondere informazioni e promuovere le attività organizzate

#### eventuali segnalazioni particolari (ad esempio allergie, diete o farmaci)

Segnalazioni particolari

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

#### 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)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Rescaldina

Luogo

Data

il dichiarante