



**COMUNE DI
MISTERBIANCO**

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 16
Comuni di Catania – Misterbianco – Motta S. Anastasia
Comune Capofila Catania



**COOPERATIVA
SPAZIO BAMBINI**

Domanda di Ammissione

Progetto “Centro di aggregazione per minori” di Misterbianco”

LEGGE 328/2000

Da compilarsi a cura del genitore:

Il/la sottoscritto/a _____ .nato/a a _____ prov. _____
residente a _____ prov _____ via _____ n. _____
genitore del minore _____ nato/a a _____ il _____
Tel. n. _____
Classe _____ Istituto _____

CHIEDE

l'ammissione del/della proprio/a figlio/a presso il Centro di aggregazione di Misterbianco sito in via _____ n. _____ che sarà attivo nei giorni di _____ dalle ore _____ alle ore _____ escluso i festivi).

Autorizza/non autorizza il/la proprio/a figlio/a ad entrare ed uscire autonomamente dal centro .

Si allega:

- **Documento di riconoscimento dell'esercente la potestà genitoriale**

FIRMA

Dichiarazione di consenso

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196 del 30.06.2003.

Data

FIRMA
