

Al Comune di Sala Bolognese
II Area Servizi alla Persona
P.zza Marconi, 1
40010 Sala Bolognese (BO)
Fax 051-829182

OGGETTO: ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO 2011 SCUOLA PRIMARIA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (genitore) _____

NATO/A A _____ IL _____ RESIDENTE A _____

VIA _____ N° _____ CAP _____ TEL _____

CELL. _____ E- MAIL _____

CHIEDE

LA PARTECIPAZIONE DEL/DELLA PROPRIO/A FIGLIO/A _____

NATO IL _____ E FREQUENTANTE LA SCUOLA PRIMARIA DI:

OSTERIA NUOVA CLASSE _____

PADULLE CLASSE _____

AL CENTRO ESTIVO 2010 NEL/NEI SEGUENTE/I PERIODO/I:

DAL 4 AL 8 LUGLIO

DAL 11 AL 15 LUGLIO

DAL 18 AL 22 LUGLIO

DAL 25 AL 29 LUGLIO

DAL 1 AL 08 SETTEMBRE

Il/la sottoscritto/a si impegna, in caso di rinuncia al servizio, di comunicarlo tempestivamente per iscritto all'ufficio scuola del comune. I moduli di rinuncia sono disponibili sul sito: www.comune.sala-bolognese.bo.it o presso l'ufficio scuola.

_____ *li* _____

Firma

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, autorizza il Comune di Sala Bolognese al trattamento dei dati personali acquisiti.

_____ *li* _____

Firma

NB. SI PREGA DI CONSEGNARE DIRETTAMENTE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DAL LUNEDI' AL SABATO DALLE ORE 8,30 ALLE ORE 12,30 E GIOVEDI' POMERIGGIO DALLE ORE 15,00 ALLE ORE 17,30.