

AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SOCIALE
DEL COMUNE DI

GONNOSTRAMATZA (OR)

OGGETTO: RICHIESTA PARTECIPAZIONE SERVIZIO “PISCINA DAY”.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente a Gonnostramatza in Via _____ n. _____

recapito telefonico _____, in qualità di genitore del minore _____

nato/a _____ Il _____ frequentante

la classe _____ della Scuola _____

CHIEDE

Che il proprio figlio/a possa partecipare al **SERVIZIO PISCINA DAY – ANNO 2016,**
organizzato dall'Amministrazione Comunale (Mese di Luglio – 1° settimana di agosto).

Nel caso di adesione al Servizio, il/la sottoscritto/a, dichiara di impegnarsi a versare la quota di contribuzione al costo del servizio (pari ad €. 30,00) con le modalità e i tempi che verranno successivamente comunicati.

Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 sul codice di protezione dei dati personali, si autorizza l'utilizzo dei dati personali per finalità strumentali all'attività del comune e per uso esclusivamente interno.

Gonnostramatza, _____

FIRMA
