



Family

Vicini alle famiglie

PROGETTO FAMILY+ ANNO EDUCATIVO 2018/2019

DOMANDA DI ISCRIZIONE A: Associazione Mine Vaganti minevaganti.associazione@gmail.com	LABORATORI ARTISTICI IN PICCOLO GRUPPO
--	---

Ai fini dell'iscrizione alle attività previste dal progetto FAMILY +, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, dichiara

COMPILARE IN STAMPATELLO IN MODO LEGGIBILE

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE (Genitore o chi ne fa le veci)

Il/la Sottoscritto/a

Cognome	Nome
----------------	-------------

Nato/a	Paese	Prov.	Il ____ / ____ / ____
---------------	--------------	--------------	-----------------------

Nazione	Cittadinanza
----------------	---------------------

CC. Fiscale	Residente nel Comune di
--------------------	--------------------------------

Indirizzo	N°	Cap	Prov.
------------------	-----------	------------	--------------

IN QUALITA' DI:

↓ (spuntare una sola scelta)

- Madre (descrivere) _____
- Padre
- Altro



CHIEDE che il proprio figlio/a _____ PARTECIPI A:

<input type="checkbox"/>	LABORATORI ARTISTICI IN PICCOLO GRUPPO	VENERDI POMERIGGIO Dalle 16:30 alle 17:30	I° ciclo Dal 22 marzo al 12 aprile 2019
<input type="checkbox"/>	RESIDENTI S. GIOVANNI LUPATOTO		Quota di compartecipazione Euro 30,00
<input type="checkbox"/>	NON RESIDENTI S. GIOVANNI LUPATOTO		Quota di compartecipazione Euro 42,00
<input type="checkbox"/>	DAL 2° FIGLIO		Sconto del 10% sulla quota di Compartecipazione

Consapevole che, in caso di esubero di domande rispetto alle disponibilità, verrà data priorità alle persone residenti nel Comune di San Giovanni Lupatoto, mantenendo l'ordine cronologico di arrivo, tenendo riguardo ad eventuali situazioni segnalate dai Servizi Sociali

La quota di iscrizione dovrà essere versata dopo la conferma dell'accettazione della domanda da parte di ASSOCIAZIONE MINE VAGANTI tramite bonifico bancario intestato al Comune di San Giovanni Lupatoto.

Iban IT64R050345977000000009000

Indicando nome cognome del bambino/adulto partecipante e denominazione dell'attività. Copia della ricevuta di avvenuto pagamento dovrà essere inviata all'indirizzo nel box sotto indicato.

DICHIARA INOLTRE DI

- impegnarsi a versare la quota di contributo prevista per la partecipazione al percorso scelto entro la data di avvio del servizio/attività;
- aver preso visione del contenuto dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata alla presente domanda (rif. Artt. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679) resa congiuntamente dai Contitolari al trattamento (Comune di San Giovanni Lupatoto e Associazione Mine Vaganti), autorizzando, pertanto il trattamento dei medesimi ovvero di
- (barrare in caso di diniego privacy) NON autorizzare il trattamento dei dati personali.

Data _____ (firma leggibile) _____

LA DOMANDA COMPILATA E FIRMATA DEVE ESSERE INVIATA ALL'INDIRIZZO EMAIL

minevaganti.associazione@gmail.com

ENTRO: 11 MARZO 2019