

**Al Responsabile del Servizio Sociale
del Comune di Trinità d'Agultu e Vignola
Via Sassari n° 27
07038 TRINITA' D'AGULTU (SS)**

Oggetto: Pre-scrizione Sezione Primavera 2021

Il/la sottoscritto/a	
Nato/a a	Il
C.F.	Tel.
Residente in	Via

CHIEDE

Alla S.V. la pre-iscrizione al Servizio Sezione Primavera 2020-2021 del proprio figlio

Nome Cognome	
Nato/a a	Il
C.F.	
Residente in	Via

SI ALLEGA

- Certificazione vaccinale rilasciata dall'autorità sanitaria.

SI IMPEGNA (in caso di attivazione del servizio)

- Al versamento mensile della quota stabilita.

Dichiara di essere informato, ai sensi dell'articolo 13 del GDPR (UE) 2016/679, che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per tale scopo.

Trinità d'Agultu li, _____

Il Dichiarante
